Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровное государственное бюджетное образовательное учреждение Должность: ректор высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» дата подписания: 31.08.2023 14:48.23 Мицистерства здравоохранения Российской Фелерации

Министерства здравоохранения Российской Федерации Уникальный программный ключ:

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Кафедра хирургии, колопроктологии и эндоскопии

УТВЕРЖДАЮ Проректор по кормения стрый деятельности и молодежной политике Т.В. Бородулина

> 2023г. (печать УМУ)

Рабочая программа дисциплины ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95, и с учетом требованиями профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н.

Программа составлена авторским коллективом сотрудников кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ в составе:

Д.м.н. С. А. Чернядьев – профессор, заведующий кафедрой

К.м.н. А.А. Ушаков – доцент кафедры

К.м.н. А.Г.Макарочкин – доцент кафедры, заместитель главного врача по лечебной части

МБУ ЦГКБ №1 Октябрьского района

Д.м.н. О. В. Киршина - профессор кафедры

К.м.н. Д.В. Айрапетов – доцент кафедры, главный врач МБУ ЦГКБ №1 Октябрьского района

Д.м.н. Э.М. Идов – профессор кафедры

К.м.н. А.Ю. Лещинская – заведующая Екатеринбургским центром хирургии сосудов ГКБ №40, доцент кафедры

Репензент:

К.м.н. А.В. Столин – главный хирург управления здравоохранения администрации г. Екатеринбурга, доцент кафедры общей хирургии и хирургических болезней ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры «30» августа 2018 г. (протокол № 1).

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 31.05.01 «Лечебное дело» 17 мая 2019г. Протокол № 8.

1. Цели и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины «ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» является освоение выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности «Лечебное способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач – Лечебник», врач терапевт участковый, а так же подготовка специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи сохранения и улучшения здоровья взрослого и детского населения на основе сформированных способностей грамотно и осознанно выполнять функцию врача в части профилактической. диагностической, лечебной, реабилитационной, педагогической, организационно-управленческой научно-исследовательской И деятельности при профилактике, диагностике и лечении хирургических заболеваний.

Задачами подготовки специалиста в рамках дисциплины «ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» являются:

В области медицинской деятельности:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у пациентов хирургического и кардиохирургического профиля;
 - Диагностика неотложных состояний в хирургии и кардиохирургии;
- Оказание первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у пациентов хирургического и кардиохирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- Участие в оказании экстренной медицинской помощи у пациентов с хирургическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

В области организационно-управленческой деятельности:

- Создание в медицинских организациях хирургического и кардиохирургического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
 - Ведение медицинской документации в медицинских организациях;
 - Организация и проведение медицинской экспертизы;

В области научно-исследовательской деятельности:

• Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике хирургических и сердечно-сосудистых заболеваний у населения.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» является базовой дисциплиной базовой части подготовки специалиста и имеет трудоемкость 10 зачетных единиц (3E). Обучение осуществляется на клинических базах кафедры хирургических болезней ЛПФ и кафедры детской хирургии на 5 и 6 курсах (семестры 9 – 11).

Для успешного освоения программы дисциплины студент должен иметь сформированные компетенции по следующим дисциплинам базовой части:

История медицины Правоведение Латинский язык Психология и педагогика

Для успешного освоения программы дисциплины студент должен иметь сформированные компетенции по следующим дисциплинам базовой части:

Химия

Биохимия

Биология

Анатомия

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Гистология, эмбриология, цитология

Нормальная физиология

Микробиология, вирусология

Иммунология

Фармакология

Патологическая анатомия

Патофизиология, клиническая патофизиология

Для успешного освоения программы дисциплины студент должен иметь сформированные компетенции по следующим дисциплинам базовой части:

Гигиена

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Факультетская хирургия, урология

Успешное освоение программы дисциплины необходимо для формирования компетенций по следующим дисциплинам базовой части:

Оториноларингология

Офтальмология

Судебная медицина

Госпитальная терапия, эндокринология

Инфекционные болезни

Фтизиатрия

Поликлиническая терапия

Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

Стоматология

Онкология, лучевая терапия

Травматология, ортопедия

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Госпитальная хирургия» направлен на формирование у студента следующих компетенций:

общекультурных (ОК):

- способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); общепрофессиональных (ОПК):
- способности и готовности реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовности к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

• способности к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

профессиональных (ПК):

в медицинской деятельности:

- готовности к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способности к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- способности к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовности к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

в научно-исследовательской деятельности:

• готовности к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20).

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом "Врачлечебник", утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №293н):

- Обобщенная трудовая функция- A/7 Оказание первичной медикосанитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
- Трудовая функция А/01.7 Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

Трудовые действия: Оценка состояния пациента, требующего медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).

• Трудовая функция А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помоши. клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

• Трудовая функция A03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.

Трудовые действия: Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с медицинской действующими порядками оказания помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных метолов лечения.

• Трудовая функция A/06.7 — Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

Трудовые действия: Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.

В результате изучения дисциплины «ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» студент должен (применительно к хирургической патологии взрослого и подросткового возраста):

знать:

основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;

основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;

основы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно- климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические);

гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;

основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

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

основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

критерии диагноза различных заболеваний;

методы лечения и показания к их применению;

клинические проявления основных хирургических синдромов у взрослых и подростков;

клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов хирургического профиля.

Уметь:

участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарнопротивоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;

провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;

установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

определить по рентгенограмме свободного газа в брюшной полости;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план медикаментозной терапии, определить хирургическую тактику с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

применять различные способы введения лекарственных препаратов;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

оказывать первую помощь при неотложных состояниях;

обследовать пациентов при травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Объем и вид учебной работы

4. Объем и вид учебной	4. Объем и вид учестои расоты					
Виды учебной работы	трудоемкость	Семестры				
	Часы	(указание часов по семестрам)				
		10	11	12		
Аудиторные занятия (всего)	222	66	132	24		
В том числе:						
Лекции	54	18	36			
Практические занятия	168	48	96	24		
Самостоятельная работа	102	30	60	12		
(всего)	102	30	00	12		
В том числе:						
История болезни	60	20	40			
Реферат	42	10	20	12		
Формы аттестации по	36		36			
дисциплине (экзамен)	30		30			
Общая трудоемкость	Часы ЗЕТ					
дисциплины	360 10	-				
	300 10					

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание раздела и дидактические единицы.

Содержание дисциплины	Основное с одержание раздела, дидактической единицы					
Дисциплинарный мод	уль 1. Современные тенденции развития хирургии					
ДЕ 1. Этика и деонтология	нтология Морально-этические вызовы в современной хирургии.					
в современной хирургии	Исторические аспекты и особенности российской					
(ОК-1; ОПК-4;8;9)	хирургии. Проблема взаимоотношений пациента и мед.					
	Персонала. Страховая медицина.					
ДЕ 2. Достижения и пути	Современное состояние эндоскопической хирургии.					

развития эндоскопической хирургии (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Эндоскопическая аппаратура. Показания и противопоказания к использованию эндоскопических методик в хирургии. Техника безопасной лапароскопии. Ошибки и опасности в эндоскопической хирургии.
ДЕ 3. Современные принципы лечения грыж (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	<u> </u>
ДЕ 4. Рентгенэндоваскулярные вмешательства (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Сфера применения рентгенэндоваскулярной хирургии. Аппаратное и техническое обеспечение. Противопоказания и осложнения.
ДЕ 5. Трансплантация органов и тканей: современное состояние проблемы (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Правовое регулирование трансплантации органов и тканей в РФ. Обзор современных методов трансплантации. Принципы наблюдения за пациентом, перенесшим трансплантацию, на амбулаторном этапе.
Дисциплина	рный модуль 2. Абдоминальная хирургия
ДЕ 6. Методика обследования больного с патологией органов брюшной полости (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20) ДЕ 7. Заболевания, протекающие с синдромом дисфагии (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Методы исследования хирургических больных. Принципы лечения хирургических больных. Особенности течения послеоперационного периода в разных возрастных периодах. Вопросы врачебной этики и деонтологии в хирургическом стационаре. Классификация заболеваний пищевода, протекающих с синдромом дисфагии. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Клинические проявлений этих заболеваний в зависимости от стадии заболевания, локализации, расположении и распространенности патологического процесса и осложнений. Современные методы диагностики. Методы лечения. Показания к консервативному лечению нервно-мышечных заболеваний пищевода. Пневмокардиодилатация. Способы хирургического лечения. Показания к хирургическому лечению заболеваний пищевода. Дивертикулы пищевода. Классификация дивертикулов пищевода. Клинические проявления в зависимости от локализации, размера, расположении, формы и осложнений. Диагностика и дифференциальная диагностика. Способы хирургического лечения. Стриктуры пищевода. Классификация. Дифференциальная диагностика. Современные методы диагностики. Способы восстановления проходимости пищевода. Виды бужирования. Способы хирургического лечения. Показания к хирургическому лечению стриктуры пищевода. Грыжи диафрагмы. Классификация грыж диафрагмы. Симптомы и физикальные методы исследования диафрагмальных грыж. Симптомы гастроэзофагеальной

лечению ГЭРБ и ГПОД.

Опухоли пищевода. Классификация рака пищевода по стадиям И системе TNMGP. Гистологическая классификация. Ранние клинические признаки опухолей новообразований пищевода. Клинические признаки зависимости ОТ заболевания, пищевода стадии локализации, расположения И распространенности патологического процесса и осложнений. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика опухолей пищевода. Принципы хирургического лечения рака пищевода. Радикальные паллиативные хирургические вмещательства при опухолях пищевода.

ДЕ 8. Дифференциальная диагностика болевого абдоминального синдрома (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)

Заболевания, проявляющихся болями в животе, вызванных интраабдоминальными причинами. Понятие висцеральной, отраженной боли. Особенности детализации болевого синдрома. Острый аппендицит. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит детей, беременных стариков. Хирургическая тактика. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппенлицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппенднкулярный абсцесс. межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс. Хирургическая Перфоративная тактика. язва желудка двенадцатиперстной кишки. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клиника прикрытых атипичных перфораций. диагностика. Диагностика И дифференциальная Хирургическая тактика. Виды операций.

Острый холецистит. Клиника. Дифференциальный диагноз. Принципы консервативного и хирургического лечения. Выбор способа операции.

Острый панкреатит. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

Клиника, диагностика острых экстраабдоминальных заболеваний, где ведущим может являться синдром болей в животе. Дифференциальная диагностика. Алгоритм медикаментозного лечения.

ДЕ 9. Дифференциальная диагностика желудочнокишечных кровотечений (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20) Гастродуоденальные кровотечения. Причины кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика кровотечений. Тактика хирурга, методика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению.

Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Консервативное лечение. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операция Таннера, прямые и непрямые портокавальные анастомозы).

Кишечные кровотечения. Причины кровотечений из нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика кровотечений.

	,
	Тактика хирурга, методика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению.
ДЕ-10. Дифференциальный	Механическая желтуха. Основные виды желтух. Причины
диагноз синдрома	механической желтухи. Дифференциальная диагностика
механической желтухи	механических желтух, обусловленных
(ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-	доброкачественными и злокачественными заболеваниями
5;6;810,20)	билиопанкреатодуоденальной зоны. Клиника механической
3,0,010,20)	желтухи. Лабораторные методы. Методы диагностики:
	УЗИ, фиброгастродуоденоскопия, компьютерная и
	магнитно-резонансной томографии желчевыводящих
	путей, чрескожная чреспеченочная холангиографии и
	РПХГ. Лечение механической желтухи. Объем и методы
	операции. Интраоперационные исследования.
	Желчнокаменная болезнь, холедохолитиаз.
	Постхолецистэктомический синдром. Синдром Миризи.
	Дооперационные методы исследования. Лечение.
	Интраоперационные методы исследования.
	Механическая желтуха при хроническом панкреатите:
	особенности клинической картины, особенности
	диагностики и хирургической коррекции.
	Механическая желтуха опухолевой природы.
	Классификация рака поджелудочной железы по стадиям и
	системе TNM. Клиническая картина, диагностика.
	Показания к эндоскопическому ретроградному
	стентированию опухоли, чрезкожной чрезпечёночной
	холангиографии. Хирургическое лечение неосложнённых и
	осложнённых форм рака поджелудочной железы.
ДЕ-11. Дифференциальный	Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и
диагноз синдрома	диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений
непроходимости	основных звеньев гомеостаза. Показания к операции и
желудочно-кишечного	виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки
тракта (ОК-1; ОПК-4;8;9;	больных к операции с декомпенсированным
ПК-5;6;810,20)	пилородуоденальным стенозом.
	Тонкокишечная непроходимость. Клиника различных
	видов странгуляционной непроходимости кишечника.
	Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.
	Толстокишечная непроходимость. Дифференциальная
	диагностика. Выбор метода хирургического лечения
	(определение объема оперативного вмешательства,
	одномоментные и многомоментные операции и показания
	к ним). Особенности хирургического лечения при
	непроходимости толстой кишки раковой природы.
	Паллиативные операции (паллиативные резекции,
	обходные анастомозы, колостомия, показания к ним).
	Принципы предоперационной подготовки.
ДЕ-12.	Постхолецистэктомический синдром. Определение
Постхолецистэктомический	понятия, причины (резидуальный холедохолитиаз, длинная
синдром (ОК-1; ОПК-4;8;9;	культя пузырного протока, ятрогенные повреждения и
ПК-5;6;810,20)	рубцовые стриктуры протоковой системы). Клиника,

	диагностика и дифференциальная диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
ДЕ-13. Болезни	Болезни оперированного желудка. Классификация.
оперированного желудка	Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей
(ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК- 5;6;810,20)	кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Синдром
3,0,010,20)	Золлингера-Элисона. Причины возникновения. Клиника и
	диагностика. Показания к хирургическому лечению,
	методы реконструктивных операций.
П	
ДЕ-14. Раны и раневая	В. Синдром системного воспалительного ответа в хирургии Современные принципы лечения раневой инфекции.
инфекция (ОК-1; ОПК-	Основные клинические проявления. Проблемные
4;8;9; ПК-5;6;810,20)	возбудители. Нозокомиальная хирургическая инфекция.
	Активное хирургическое лечение инфицированных ран.
	Особенности течения раневого процесса. Лечение ран
	различной этиологии.
ДЕ- 15. Хирургический	Хирургический сепсис. Определение понятия.
сепсис (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Классификация. Диагностика. Лечение.
ДЕ- 16. Абдоминальный	Определение понятия. Классификация. Перитонит.
сепсис (ОК-1; ОПК-4;8;9;	Источники развития острого гнойного перитонита.
ПК-5;6;810,20)	Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
	Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства. Показания к
	дренированию и тампонаде брюшной полости,
	лапаростомии, проведению программных санаций. Роль
	антибиотиков в комплексном лечении перитонита.
	Холангиогенный сепсис. Клинические проявления,
	особенности диагностики и лечения.
	Панкреатогенный сепсис. Инфекционные осложнения панкреонекроза: диагностика и лечение.
	Инестиногенный сепсис. Острые нарушения
	мезентериального кровообращения.
	рный модуль 4. Хирургическая ангиология
ДЕ-17. Дифференциальная	Хроническая ишемия нижних конечностей. Основные типы
диагностика синдрома хронической артериальной	поражения артерий нижних конечностей. Классификация хронической ишемии нижних конечностей по А.В.
ишемии (ОК-1; ОПК-4;8;9;	хронической ишемии нижних конечностей по А.Б. Покровскому.
ПК-5;6;810,20)	Атеросклеротические поражения артерий. Определение
,	понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия.
	Клинические формы облитерирующего артериита и
	атеросклероза (окклюзия висцеральных ветвей брюшной
	аорты, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм
	заболевания. Диабетическая ангиопатия. Болезнь Бюргера.
	Болезнь и синдром Рейно. Диагностика (значение
	реовазографии, ангиографии, допплерографии,

ультразвукового ангиосканирования диагностике заболеваний). Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций: эндартерэктомия, резекция артерии с последующим протезированием, шунтирование. Альтернативные хирургического виды лечения (поясничная симпатэктомия, артериализация венозного кровотока стопы, остеоперфорация). Катетерная дилатация; профилактика заболевания. Методы консервативного лечения.

ДЕ-18. Дифференциальный диагноз острой артериальной ишемии ((ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)

Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология тромбозов и эмболии. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии (бифуркации аорты, магистральных артерий верхних и нижних конечностей). Степени ишемии конечности.

Методы диагностики: аортоартериография, допплерография, ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Принципы антикоагулянтной и тромболитической терапии.

ДЕ-19. Дифференциальный диагноз синдрома хронической лимфовенозной недостаточности (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)

Этиология и патогенез развития венозной недостаточности нижних конечностей. Классификация хронической венозной недостаточности. Пороки развития периферических вен (синдром Клиппеля-Треноне, болезнь Паркса—Вебера—Рубашова).

Варикозная болезнь. Этиология, патогенез (роль конституционных особенностей, соединительной ткани, мышечно-венозной помпы, артериовенозных шунтов и др.), патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика.

Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных пробы, коммуникантных (функциональные вен контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: терапия. Показания оперативное, склерозирующая противопоказания к операции. Виды операций и методы коммуникантных Эндоскопическая перевязки вен. лиссекция коммуникантных Веление вен. послеоперационного периода. Причины рецидивов варикозной болезни.

Посттромбофлебитическая болезнь. Патогенетический подход к лечению посттромбофлебитической болезни. Реконструктивные операции при лечении клапанной недостаточности глубоких вен нижних конечностей. Особенности послеоперационного ведения больных с хронической венозной недостаточностью.

Хроническая недостаточность лимфатической системы: лимфедема (лимфостаз, слоновость). Этиология,

классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.

ДЕ- 20. Синдром острой венозной недостаточности. Хирургические аспекты тромбоэмболии легочной артерии (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20) Классификация по локализации (тромбоз глубоких вен голени, бедренной вены, подвздошно-бедренного сегмента с переходом и без перехода в нижнюю полую вену). Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации распространенности тромбоза. Диагностика: ультразвуковое ангиосканирование, контрастная флебография. консервативное: Лечение применение антикоагулянтов, неспецифических противовоспалительных средств, дезагрегантов. Лечение оперативное, показания противопоказания. Тромбоэмболия легочной артерии. Распространенность, этиология, факторы и группы риска. Классификация, проявления. клинические Диагностика дифференциальная диагностика. Антикоагулянтная тромболитическая терапия, показания и противопоказания, препараты, способы введения. Метолы дозы. хирургической профилактики ТЭЛА: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. Профилактика флеботромбозов.

Дисциплинарный модуль 5: Торакальная хирургия

ДЕ-21. Дифференциальный диагноз синдрома плеврального выпота, пневмоторакса (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)

Травматические повреждения: пневмоторакс (открытый, закрытый, клапанный, напряженный), гемоторакс, гемопневмоторакс, гидроторакс, хилоторакс, пиопневмоторакс) - этиология, патогенез, диагностика, принципы оказания первой помощи, лечение.

Воспалительные заболевания - экссудативный неинфекционный плеврит, острая и хроническая эмпиема плевры (классификация, диагностика, лечение), опухоли (первичные и метастатические, доброкачественные и злокачественные, классификация, лечение).

ДЕ-22. Синдром обструкции дыхательных путей при заболеваниях легких, средостения, трахеи (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)

Классификация И кист опухолей средостения (доброкачественные И злокачественные опухоли, внутригрудной врожденные загрудинный зоб, бронхогенные и энтерогенные кисты). Клиника этих заболеваний Современные осложнений. методы диагностики, роль спиральной компьютерной томографии, ядерно-магнитной томографии. Комбинированные методы лечения, хирургическое лечение.

Пороки развития трахеи. Доброкачественные злокачественные опухоли трахеи. Закрытая и открытая травма трахеи. Рубцовые стенозы трахеи. Клиника этих заболеваний И осложнений. Современные методы диагностики: CKT. ЯМТ. трахео-бронхоскопия, функции исследование внешнего дыхания, медиастиноскопия с биопсией, прескаленная биопсия, сцинтиграфия костного скелета.

	_
	Методы хирургического лечения: трахеостомия, трахеопластика, циркулярная резекция трахеи,
	эндотрахеобронхоскопические методы лечения.
	Бронхоэктатическая болезнь. Классификация
	бронхоэктазов. Клиника. Современные методы
	диагностики. Показания к резекции легкого. Реабилитация
	больных после операции.
ДЕ- 23. Синдром	
системного воспаления при	±
хирургической инфекции	течение этих заболеваний в зависимости от возраста
легких, плевры и	
средостения (ОК-1; ОПК-	у больных алкоголизмом и иммунодефицитом.
4;8;9; ΠK-5;6;810,20)	Осложнения при абсцессах легких (пиопневмоторакс, кровотечение, сепсис). Показания к хирургическому
	лечению. Особенности послеоперационного ведения этих
	больных.
	Воспалительные заболевания средостения: острый
	медиастинит, послеоперационный медиастинит,
	склерозирующий (хронический) медиастинит.
Дисциплин	арный модуль 6: Хирургия сердца и сосудов
ДЕ-24. Синдром	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
хронической сердечной	
недостаточности при	Этиопатогенез и патофизиология врожденных пороков
врожденных пороках	сердца.
сердца и сосудов (ОК-1;	
ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	межпредсердной перегородки, изолированный стеноз
	легочной артерии, дефект межжелудочковой перегородки,
	врожденный стеноз устья аорты. Диагностика, показания к
	операции. Методы хирургической коррекции.
	"Синие" пороки: пороки группы Фалло, транспозиция магистральных сосудов, аномалия Эбштейна. Показания к
	операции. Методы хирургической коррекции.
	Специальные методы диагностики в кардиохирургии.
	Показания к различным видам хирургического лечения.
	Показания к рентгенэндоваскулярным вмешательствам.
	Методики проведения рентгенэндоваскулярных операций,
	их осложнения.
ДЕ-25. Синдром	
хронической сердечной	
недостаточности при	
приобретенных пороках	
сердца и сосудов (ОК-1;	
ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	этиология, клиника, диагностика, показания к операции,
	методы хирургической коррекции. Стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана
	этиология, гемодинамические нарушения, диагностика,
	показания к операции, методы хирургической коррекции.
	Пороки трикуспидального клапана.
	Митрально аортальные, митрально-трикуспидальные,
	митрально-аортально-трикуспидальные пороки. Принципы
	хирургического лечения.
	Современные методы диагностики, специальная

	диагностика в кардиохирургии. Показания, способы
ДЕ-26 Синдром коронарной	диагностика в кардиохирургии. Показания, способы хирургического лечения. Показания к рентгенэндоваскулярным вмешательствам. Способы защиты сердца. Кардиоплегия, контроль адекватности кардиоплегии. Принцип работы аппарата искусственного кровообращения. Классификация клинических форм ИБС (внезапная
недостаточности (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	коронарная смерть, стенокардия, инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз, нарушения ритма, сердечная недостаточность). Клиническая картина ишемической болезни сердца и ее осложнений. Современные методы диагностики, роль специальных методов исследования. Показания к различным видам хирургического лечения. Преимущества и недостатки аутовенозного аорто-коронарного шунтирования, маммарокоронарного шунтирования и шунтирования с использованием лучевой артерии. Показания к рентгенэндоваскулярным вмешательствам. Методики проведения рентгенэндоваскулярных операций, их осложнения.
ДЕ-27. Синдром сердечно- сосудистой недостаточности при аневризмах аорты (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Этиология аневризм аорты с учетом локализации поражения. Понятия истинной, ложной и расслаивающейся аневризм аорты. Патогенез расслаивающихся аневризм аорты. Классификация расслаивающихся аневризм аорты. Клиническая картина аневризм с учетом локализации, степени аортальной недостаточности, стадии развития. Классификация аневризм аорты. Показания к операции. Клиническая картина, хирургическая тактика при разрывах аневризм аорты. Методы защиты сердца висцеральных органов, почек. Особенности послеоперационного ведения больных. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения.
ДЕ-28. Синдром портальной гипертензии (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Диагностика. Методы медикаментозного и хирургического лечения.
ДЕ-29. Тромбоз и эмболия сосудов кишечника (ОК-1; ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	Анатомия мезентериального кровообращения. Понятие артериального тромбоза и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология тромбозов и эмболии. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии в системе верхней и нижней брыжеечной артерии. Методы диагностики: ангиография, аортоартериография, ультразвуковое ангиосканирование. Тактика и методы лечения острых тромбозов и эмболии. Принципы антикоагулянтной и тромболитической терапии.

ДЕ-30. Инородные тела	Терминологию, классификацию,				
желудочно-кишечного	этиопатогенез, клиническое течение, возможные				
тракта (ОК-1; ОПК-4;8;9;	осложнения, методы диагностики, дифференциальной				
ПК-5;6;810,20)	диагностики и лечения				
	Терминологию, классификацию,				
	этиопатогенез, клиническое течение, возможные				
	осложнения, методы современной клинической и				
	инструментальной диагностики. Хирургическое и				
	консервативное лечение. Реабилитацию пациентов.				
ДЕ-31. Остеомиелит (ОК-1;	Основные причины гнойных заболеваний костей и				
ОПК-4;8;9; ПК-5;6;810,20)	суставов. Этиология и патогенез остеомиелита.				
	Классификация. Клинические проявления различных форм				
	остеомиелита. Алгоритм диагностики, порядок				
	госпитализации, особенности транспортировки. Тактика.				
	Медикаментозные и хирургические способы лечения.				
	Реабилитация.				
	Острый гемотогенный остеомиелит у детей.				

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая Единица (ДЕ)	Контролируемые ЗУН, н	аправленные на формирова	ние общекультурных и про	фессионал	льных компетенций
	Знать	Уметь	Владеть	ОК (УК), ОПК, ПК	ПС «Врач-лечебник» Трудовые функции
ДЕ 1. Этика и деонтология в современной хирургии	Этические и деонтологические нормы врачебной деятельности Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства	Реализовать деонтологические принципы в процессе взаимодействия с пациентами, коллегами, младшим и средним мед. персоналом	Основными коммуникативными навыками в осуществлении практической деятельности	(OK-1) (OПК 4,8.9)	
ДЕ 2. Достижения и пути развития эндоскопической хирургии	Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства	Осуществлять алгоритм выбора эндоскопических методик для лечения хирургической патологии;	Назначить адекватное обследование и подготовку к оперативному лечению Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде	4 0 0	А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в

ДЕ 3.	Классификацию грыж живота	Спланировать алгоритм	Провести физикальное	(OK-1;	распоряжении среднего медицинского персонала. А/01.7 – Оказание
Современные	Инструментальные методы	обследования	исследование с	ОПК- ОПК-	неотложной помощи
принципы лечения	исследования, способы	Осуществлять алгоритм	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
грыж	определения жизнеспособности	подготовки пациента к	специфических	1 ,6,7, ПК-	или экстренной формах.
Трыж	кишки	неотложному и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	Дифференциальную диагностику	плановому	Назначить адекватное	3,0,010	обследования пациента с
	ущемленной грыжи	грыжесечению	обследование и	20)	целью установления
	Современные способы лечения	Tps///cee remine	подготовку к	20)	диагноза. А03/7 -
	грыжи		оперативному лечению		Назначение лечения и
			Назначить адекватное		контроль его
			лечение в		эффективности и
			послеоперационном		безопасности.
			периоде		А/06.7 – Ведение
			Дать рекомендации в		медицинской
			послеоперационном		документации и
			периоде		организация
					деятельности
					находящегося в
					распоряжении среднего
					медицинского персонала.
ДЕ 4.	Основные диагностические	Спланировать алгоритм	Назначить адекватное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
Рентгенэндоваску	Основные диагностические мероприятия по выявлению	обследования	обследование и	ОПК- ОПК-	неотложной помощи
лярные	неотложных и угрожающих	Интерпретировать	подготовку к	4;8;9;	пациенту в неотложной
вмешательства	жизни состояний	данные дополнительных	оперативному лечению	1 ,6,7, ПК-	или экстренной формах.
Z. I CHIWI COIDCIDU	Современные методики	методов исследования	Назначить адекватное	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	инвазивной диагностики	Организовать	лечение в		обследования пациента с
	Принципы современного	неотложную или	послеоперационном	20)	целью установления
	оперативного вмешательства	плановую организацию	периоде	- /	диагноза. А03/7 -
		пациента	Дать рекомендации в		Назначение лечения и

			послеоперационном периоде		контроль его эффективности и безопасности. А/06.7 — Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
ДЕ 5. Трансплантация органов и тканей: современное состояние проблемы	Этические и деонтологические нормы врачебной деятельности Современные методики инвазивной диагностики (Принципы современного оперативного вмешательства	Спланировать алгоритм обследования Интерпретировать данные дополнительных методов исследования Установить диагноз у первичного больного Организовать неотложную или плановую госпитализацию пациента Решить вопросы экспертизы нетрудоспособности	Провести физикальное исследование с использованием специфических симптомов Назначить адекватное обследование и подготовку к оперативному лечению Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде	(OK-1; OПК- 4;8;9; ПК- 5;6;810 , 20)	А/01.7 — Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. А/02.7 — Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. А/06.7 — Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

ДЕ 6. Методика	Психологические особенности	Проводить и	Принципами	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
обследования	пациента с хирургической	Проводить и интерпретировать	принципами синдромного диагноза в	ОК-1, ОПК-	неотложной помощи
1 1 - ' '	патологией	* * *	обследовании пациента с	4;8;9;	пациенту в неотложной
больного с патологией		данные опроса и	неотложной	4,8,9, ПК-	1
	Деонтологические аспекты	физикального			или экстренной формах.
органов брюшной	врачебной деятельности	исследования пациента с	хирургической	5;6;810	А/02.7 – Проведение
полости	Основные жизнеугрожающие	неотложной	патологией Оформить	,	обследования пациента с
	состояния, встречающиеся в	хирургической	медицинскую карту	20)	целью установления
	практике неотложной	патологией	стационарного больного		диагноза. А03/7 -
	хирургии	Выявить симптомы	Назначить адекватное		Назначение лечения и
		угрожающих жизни	лечение в		контроль его
		состояний	послеоперационном		эффективности и
		Определить очередность	периоде		безопасности.
		госпитализации и	Дать рекомендации в		А/06.7 – Ведение
		проведения основных	послеоперационном		медицинской
		медицинских	периоде		документации и
		вмешательств			организация
					деятельности
					находящегося в
					распоряжении среднего
					медицинского персонала.
ДЕ 7. Заболевания,	Заболевания пищевода,	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
протекающие с	сопровождающиеся дисфагией	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
синдромом	(ахалазия, эзофагоспазм,	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
дисфагии	эзофагит, рак пищевода,	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
	рефлюкс-эзофагит, грыжи	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	пищеводного отверстия	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
	диафрагмы).	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
	Основные методы	Спланировать алгоритм	больного		диагноза. А03/7 -
	диагностики заболеваний	обследования	Назначить адекватное		Назначение лечения и
	пищевода.	Интерпретировать	лечение в		контроль его
	Дифференциально-	данные дополнительных	послеоперационном		эффективности и
	диагностические признаки	методов исследования	периоде		безопасности.

	Ι .				
	заболеваний пищевода.	Установить диагноз в	Дать рекомендации в		А/06.7 – Ведение
	Показания к	соответствии с	послеоперационном		медицинской
	медикаментозному и	современными	периоде		документации и
	оперативному лечению	классификациями			организация
	заболеваний пищевода. (Определить адекватную			деятельности
		хирургическую тактику			находящегося в
		Решить вопросы			распоряжении среднего
		экспертизы			медицинского персонала.
		нетрудоспособности			
ДЕ 8.	Этиологию и патогенез	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальна	острого аппендицита и его	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
я диагностика	осложнений.	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
болевого	Классификацию острого	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
абдоминального	аппендицита.	этическими и	симптомов Оформить	5;6;810	А/02.7 – Проведение
синдрома	Клинические проявления	деонтологическими	медицинскую карту	,	обследования пациента с
	острого аппендицита в	принципами	стационарного больного	20)	целью установления
	зависимости от вариантов	Спланировать алгоритм	Оказать помощь при		диагноза. А03/7 -
	расположения червеобразного	обследования	неотложных состояниях		Назначение лечения и
	отростка.	Интерпретировать	Назначить адекватное		контроль его
	Основные методы	данные дополнительных	медикаментозное		эффективности и
	клинической, лабораторной и	методов исследования	лечение в рамках		безопасности.
	инструментальной	Установить диагноз в	консервативной терапии		А/06.7 – Ведение
	диагностики.	соответствии с	Назначить адекватное		медицинской
	Особенности клинической	современными	лечение в		документации и
	картины острого аппендицита	классификациями	послеоперационном		организация
	у пожилых, беременных и	Определить адекватную	периоде		деятельности
	детей	хирургическую тактику	Дать рекомендации в		находящегося в
	Основные этапы	Решить вопросы	послеоперационном		распоряжении среднего
	хирургического лечения	экспертизы	периоде		медицинского персонала.
	аппендицита, принципы	нетрудоспособности			
	ведения послеоперационного				
	периода				

I n	1	ı	
Этиологию и патогенез			
острого холецистита			
Классификацию острого			
холецистита.			
Клинические проявления			
острого холецистита и его			
осложнений			
Основные методы			
клинической, лабораторной и			
инструментальной			
диагностики.			
Основные этапы			
хирургического лечения			
холецистита и его			
осложнений, принципы			
ведения послеоперационного			
периода			
Классификацию острого			
панкреатита			
Клинические проявления			
различных вариантов острого			
панкреатита (отечная форма,			
стерильный панкреонекроз,			
инфицированный			
панкреонекроз)			
.Основные методы			
клинической, лабораторной и			
инструментальной			
диагностики острого			
панкреатита и его			
инфекционных осложнений			
Особенности			
медикаментозной терапии			

	T	T			
	острого панкреатита в				
	зависимости от его				
	клинической формы				
	Показания к хирургическому				
	лечению панкреонекроза,				
	технологии хирургических				
	вмешательств,				
	применяющихся для лечения				
	панкреонекроза				
	Клинику перфоративной язвы				
	Методы оперативного				
	лечения и методика				
	консервативной терапии в				
	экстремальных ситуациях до				
	доставки больного в				
	хирургический стационар				
ДЕ 9.	Кровотечения из верхних	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальна	отделов желудчно-кишечноо	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
я диагностика	тракта: язвенные, неязвенные	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
желудочно-	(кровотечения из ВРВ	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
кишечных	пищевода, синдром Меллори-	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
кровотечений	Вейса, болезнь Рандю-Ослера,	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
	острые язвы желудка).	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
	Кишечные кровотечения.	Спланировать алгоритм	больного		диагноза. А03/7 -
	Классификации кровотечений,	обследования	Оказать помощь при		Назначение лечения и
	классификация степени	Интерпретировать	неотложных состояниях		контроль его
	кровопотери. Оценка степени	данные дополнительных	Назначить адекватное		эффективности и
	кровопотери у постели	методов исследования	медикаментозное		безопасности.
	больного. Особенности сбора	Установить диагноз в	лечение в рамках		А/06.7 – Ведение
	анамнеза у больных ГК.	соответствии с	консервативной терапии		медицинской
	Особенности обследования	современными	Назначить адекватное		документации и
	больного. Особенности	классификациями	лечение в		организация

	течения заболевания в	Определить адекватную	послеоперационном		деятельности
	различные сроки. "Стертые" и	хирургическую тактику	периоде		находящегося в
	малосимптомные формы ГК.	Решить вопросы	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
	Особенности клиники при	экспертизы	послеоперационном		медицинского персонала.
	тяжелых формах ГК.	нетрудоспособности	периоде		
	Дифференциальный диагноз.				
	Тактика. Объем помощи на				
	догоспитальном этапе при ГК.				
	Особенности				
	фармакотерапии				
	Лабораторные методы				
	исследования. Специальные				
	методы исследования				
	(диагностическая и лечебная				
	ФГС). Лечебная тактика.				
	Принципы интенсивной				
	терапии. Консервативное и				
	оперативное лечения,				
	показания. Правила установки				
	зонда Блекмора. Оперативное				
	лечение ГК.				
	Послеоперационные				
	осложнения.				
ДЕ-10.	Клинику механической	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальны	желтухи опухолевого и	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
й диагноз	неопухолевого	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
синдрома	происхождения	преодолению	специфических	ПК-	или экстренной формах.
механической	Методы оперативного	Провести расспрос и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
желтухи	лечения механической	физикальное	Оформить медицинскую	, ,	обследования пациента с
	желтухи	исследование в	карту стационарного	20)	целью установления
	Принципы хирургического	соответствии с	больного	-,	диагноза. А03/7 -
	лечения механической	этическими и	Оказать помощь при		Назначение лечения и
	желтухи	деонтологическими	неотложных состояниях		контроль его
	j	r 1			

	Ţ				
	Принципы подготовки	принципами	Назначить адекватное		эффективности и
6	больных к операции и ведение	Спланировать алгоритм	медикаментозное		безопасности.
l n	послеоперационного периода	обследования	лечение в рамках		А/06.7 – Ведение
	Осложнения в раннем	Интерпретировать	консервативной терапии		медицинской
П	послеоперационном периоде,	данные дополнительных	Назначить адекватное		документации и
И	их клинику, диагностику и	методов исследования	лечение в		организация
л	лечение.	Установить диагноз в	послеоперационном		деятельности
		соответствии с	периоде		находящегося в
		современными	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
		классификациями	послеоперационном		медицинского персонала.
		Определить адекватную	периоде		-
		хирургическую тактику	•		
		Решить вопросы			
		экспертизы			
		нетрудоспособности			
ДЕ-11.	Клинику плородуоденального	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
	стеноза	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
й диагноз Л	Методы оперативного	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
синдрома л	печения	преодолению	специфических	ПК-	или экстренной формах.
непроходимости Г	Принципы хирургического	Провести расспрос и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
1 1 -	лечения пилородуоденального	физикальное	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
кишечного тракта с	стеноза	исследование в	карту стационарного	20)	целью установления
	Принципы подготовки	соответствии с	больного	ŕ	диагноза. А03/7 -
6	больных к операции и ведение	этическими и	Определить показания к		Назначение лечения и
	послеоперационного периода	деонтологическими	резекции кишки		контроль его
	Осложнения в раннем	принципами	Назначить адекватное		эффективности и
	послеоперационном периоде,	Спланировать алгоритм	медикаментозное		безопасности.
	их клинику, диагностику и	обследования	лечение в рамках		А/06.7 – Ведение
	лечение.	Интерпретировать	консервативной терапии		медицинской
	Этиологию и патогенез ОКН	данные дополнительных	Назначить адекватное		документации и
	Основные нозологические	методов исследования	лечение в		организация
d	формы, протекающие с	Установить диагноз в	послеоперационном		деятельности
1 1	синдромом ОКН	соответствии с	периоде		находящегося в

	YC 1 OYCYY				
	Классификации ОКН.	современными	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
	Клинические проявления ОКН	классификациями	послеоперационном		медицинского персонала.
	в зависимости от этиологии	Определить адекватную	периоде		
	Основные методы	хирургическую тактику			
	клинической, лабораторной и	Решить вопросы			
	инструментальной	экспертизы			
	диагностики	нетрудоспособности			
	Особенности				
	предоперационной подготовки				
	пациентов с ОКН				
	Этапы хирургического				
	пособия при лечении ОКН,				
	способы оценки				
	жизнеспособности кишки при				
	ОКН.				
ДЕ-12.	Определение понятия и	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
Постхолецистэкто	нозологическую структуру	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
мический синдром	патологии	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
	Причины формирования,	преодолению	специфических	ПК-	или экстренной формах.
	патогенез развития	Провести расспрос и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	постхолецистэктомическогоси	физикальное	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
	ндрома	исследование в	карту стационарного	20)	целью установления
	Классификацию ПХЭС	соответствии с	больного	ŕ	диагноза. А03/7 -
	Методы диагностики ПХЭС	этическими и	Определить показания к		Назначение лечения и
	Виды оперативных	деонтологическими	резекции кишки		контроль его
	вмешательств при ПХЭС	принципами	Назначить адекватное		эффективности и
	Роль и место эндоскопических	Спланировать алгоритм	лечение в		безопасности.
	методик в коррекции ПХЭС.	обследования	послеоперационном		А/06.7 – Ведение
	11	Интерпретировать	периоде		медицинской
		данные дополнительных	Дать рекомендации в		документации и
		методов исследования	послеоперационном		организация
		Установить диагноз в	периоде		деятельности
		соответствии с	± ''		находящегося в

T T	T			
	современными			распоряжении среднего
	классификациями			медицинского персонала.
	Определить адекватную			
	хирургическую тактику			
	Решить вопросы			
	экспертизы			
	нетрудоспособности			
ДЕ-13. Болезни Определение понятия и	Провести расспрос и	Провести физикальное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
оперированного нозологическую структуру	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
желудка патологии	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
Причины развития	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
патогенетические аспекть	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
формирования БОЖ	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
Классификацию БОЖ	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
Методы диагностики БОЖ	Оценить тяжесть	больного	ŕ	диагноза. А03/7 -
Виды оперативных	состояния больного	Оказать помощь при		Назначение лечения и
вмешательств при БОЖ		неотложных состояниях		контроль его
Методы медикаментозной	*	Назначить адекватное		эффективности и
коррекции БОЖ	Сформулировать	предоперационное		безопасности.
	диагноз,	лечение терапии		А/06.7 – Ведение
	разработать	Назначить адекватное		медицинской
	оптимальную схему	лечение в		документации и
	лечебной тактики	послеоперационном		организация
	Уметь выставлять	периоде		деятельности
	показания для	Дать рекомендации в		находящегося в
	хирургического лечения	послеоперационном		распоряжении среднего
	ЖОЖ	периоде		медицинского персонала.
		1 713		, , , ,
ДЕ-14. Раны и Этиологию и патогене:	Проводить и	Принципами	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
раневая инфекция раневого процесса	интерпретировать	синдромного диагноза в	ОПК-	неотложной помощи
Основные нозологические		обследовании пациента с	4;8;9;	пациенту в неотложной

	T .		T .		
	формы раневой инфекции	физикального	раневой инфекцией		или экстренной формах.
	Классификации ран и	исследования пациента с	Оформить медицинскую	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	раневой инфекции.	раневой инфекцией	карту стационарного	,	обследования пациента с
	Клинические проявления	Выявить симптомы	больного	20)	целью установления
	различных форм раневой	угрожающих жизни	Назначить адекватное		диагноза. А03/7 -
	инфекции	состояний	лечение в		Назначение лечения и
	Основные методы	Определить очередность	послеоперационном		контроль его
	клинической, лабораторной и	госпитализации и	периоде		эффективности и
	инструментальной	проведения основных	Дать рекомендации в		безопасности.
	диагностики	медицинских	послеоперационном		А/06.7 – Ведение
	Особенности	вмешательств	периоде		медицинской
	предоперационной подготовки				документации и
	пациентов				организация
	Этапы хирургического				деятельности
	пособия при лечении ран и				находящегося в
	раневой инфекции, принципы				распоряжении среднего
	хирургической обработки ран				медицинского персонала.
ДЕ- 15.	Этиологию, основных	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Хирургический	возбудителей, патогенез	заболевания, дать	исследование Оформить	ОПК-	неотложной помощи
сепсис	сепсиса	рекомендации по их	медицинскую карту	4;8;9;	пациенту в неотложной
	Классификация	преодолению	стационарного больного	ПК-	или экстренной формах.
	хирургического сепсиса,	Провести расспрос и	Назначить	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	основные понятия и	физикальное	медикаментозное	,	обследования пациента с
	терминология	исследование в	лечение	20)	целью установления
	Клиническую картину ССВР,	соответствии с	Дать рекомендации в		диагноза. А03/7 -
	ПОН, септического шока	этическими и	послеоперационном		Назначение лечения и
	Методы оперативного	деонтологическими	периоде		контроль его
	лечения, принципы	принципами			эффективности и
	интенсивной терапии сепсиса	Спланировать алгоритм			безопасности.
	Принципы хирургической	обследования			А/06.7 – Ведение
	санации первичного очага	Интерпретировать			медицинской
	Принципы ведения	данные дополнительных			документации и

	подположение пориода	мотолов насполования			Openinomia
	послеоперационного периода	методов исследования			организация
	Осложнения в	Установить диагноз в			деятельности
	послеоперационном периоде,	соответствии с			находящегося в
	их клинику, диагностику и	современными			распоряжении среднего
	лечение. Результаты	классификациями			медицинского персонала.
	различных видов лечения	Определить адекватную			
		хирургическую тактику			
		Решить вопросы			
		экспертизы			
		нетрудоспособности			
ДЕ- 16.	Определение понятия и	Выявить причину	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Абдоминальный	структуру абдоминального	абдоминального сепсиса	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
сепсис	сепсиса	Провести расспрос и	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
	Этиологию, патогенез	физикальное	специфических	ПК-	или экстренной формах.
	развития перитонеального,	исследование в	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	холангиогенного,	соответствии с	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
	панкреатогенного,	этическими и	карту стационарного	20)	целью установления
	инестинального сепсиса	деонтологическими	больного		диагноза. А03/7 -
	Классификацию	принципами	Оказать помощь при		Назначение лечения и
	абдомнального сепсиса	Оценить тяжесть	неотложных состояниях		контроль его
	Методы диагностики	состояния больного	Назначить адекватное		эффективности и
	Основные направления	Разработать план	предоперационное		безопасности.
	интенсивной терапии	обследования	лечение		А/06.7 – Ведение
	Виды оперативных	Сформулировать	Назначить адекватное		медицинской
	вмешательств	диагноз,	лечение в		документации и
	Методы санации брюшной	разработать	послеоперационном		организация
	полости	оптимальную схему	периоде		деятельности
		лечебной тактики	Дать рекомендации в		находящегося в
		Уметь выставлять	послеоперационном		распоряжении среднего
		показания для санации	периоде		медицинского персонала.
		брюшной полости	•		•
ДЕ-17.	Анатомию и физиологию	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание

					T
Дифференциальна	артериальной системы	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
я диагностика	Заболеваемость	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
синдрома	облитерирующими	преодолению	функциональных проб	ПК-	или экстренной формах.
хронической	заболеваниями	Провести расспрос и	Оформить медицинскую	5;6;810	А/02.7 – Проведение
артериальной	периферических артерий	физикальное	карту стационарного	,	обследования пациента с
ишемии	Особенность этиопатогеиеза	исследование в	больного	20)	целью установления
	синдрома хронической	соответствии с	Назначить		диагноза. А03/7 -
	артериальной ишемии при	этическими и	медикаментозное		Назначение лечения и
	различных заболеваниях	деонтологическими	лечение		контроль его
	Классификация синдрома	принципами	Дать рекомендации в		эффективности и
	хронической артериальной	Спланировать алгоритм	послеоперационном		безопасности.
	ишемии, осложнения	обследования	периоде		А/06.7 – Ведение
	Клиническую картину	Интерпретировать			медицинской
	заболеваний, протекающих с	данные дополнительных			документации и
	синдромом хронической	методов исследования			организация
	артериальной ишемии	Установить диагноз в			деятельности
	Методы оперативного	соответствии с			находящегося в
	лечения, консервативная	современными			распоряжении среднего
	терапия	классификациями			медицинского персонала.
	Способы хирургического	Определить адекватную			
	лечения синдрома	хирургическую тактику			
	хронической артериальной	Решить вопросы			
	ишемии	экспертизы			
	Принципы ведения	нетрудоспособности			
	послеоперационного периода				
	Осложнения в раннем				
	послеоперационном периоде,				
	их клинику, диагностику и				
	лечение. Результаты				
	различных видов лечения				
ДЕ-18.	Распространенность острой	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальны	артериальной ишемии	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
й диагноз острой	Предрасполагающие факторы	исследование в	определением степени	4;8;9;	пациенту в неотложной

артериальной	развития острой артериальной	соответствии с	ишемии Оформить	ПК-	или экстренной формах.
ишемии	ишемии	этическими и	медицинскую карту	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	Классификация острой	деонтологическими	стационарного больного	3,0,010	обследования пациента с
	артериальной ишемии	принципами	Методами временной	20)	целью установления
	Клиническая картина	Определить	остановки кровотечения	20)	диагноза. А03/7 -
	эмболии, тромбоза,	клиническую стадию	Обеспечить		Назначение лечения и
	ангиоспазма, травмы	острой артериальной	госпитализацию в		контроль его
	периферических артерий	ишемии Установить	специализированный		эффективности и
	Неотложная помощь при	диагноз в соответствии с	стационар		безопасности.
	острой артериальной ишемии	современными	Назначить адекватное		А/06.7 – Ведение
	Принципы хирургического	классификациями	лечение в		медицинской
	лечения	Определить объем	послеоперационном		документации и
	Ведение послеоперационного	необходимого	периоде		организация
	периода	хирургического	Дать рекомендации в		деятельности
	Осложнения в раннем	вмешательства	послеоперационном		находящегося в
	послеоперационном периоде,	Bive in a constant	периоде		распоряжении среднего
	их клинику, диагностику и		перподе		медицинского персонала.
	лечение. Результаты				
	различных видов лечения				
	острой артериальной ишемии				
ДЕ-19.	Варикозная болезнь.	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальны	Врожденные аномалии	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
й диагноз	развития венозной системы.	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
синдрома	Посттромботическая болезнь.	соответствии с	функциональных проб	ПК-	или экстренной формах.
хронической	Распространенность.	этическими и	Оформить медицинскую	5;6;810	А/02.7 – Проведение
лимфовенозной	Предрасполагающие факторы.	деонтологическими	карту стационарного	,	обследования пациента с
недостаточности	Патогенез. Клиника,	принципами	больного	20)	целью установления
	классификация варикозной	Спланировать алгоритм	Назначить		диагноза. А03/7 -
	болезни и хронической	обследования	медикаментозное		Назначение лечения и
	венозной недостаточности	Интерпретировать	лечение		контроль его
	(Российская, международная).	данные дополнительных	Дать рекомендации в		эффективности и
	Методы диагностики: оценка	методов исследования	послеоперационном		безопасности.
	клапанного аппарата и	Установить диагноз в	периоде		А/06.7 – Ведение

коммуникантных вен,	соответствии с	медицинской
функциональные пробы,	современными	документации и
инструментальная,	классификациями	организация
диагностика.	Определить адекватную	деятельности
Дифференциальная	хирургическую тактику	находящегося в
диагностика.	Решить вопросы	распоряжении среднего
Неоперативные методы	экспертизы	медицинского персонала.
лечения: лекарственная	нетрудоспособности	
терапия, компрессионная		
терапия, склеротерапия.		
Показания и		
противопоказания, методики.		
Современные методы		
оперативного лечения		
(кроссэктомия, операция		
Бэбкока, минифлебэктомия,		
операции при		
несостоятельности		
перфорантных вен).		
Показания, осложнения,		
ведение послеоперационного		
периода. Причины рецидивов		
после оперативного лечения.		
Особенность этиопатогенеза		
синдрома хронической		
венозной недостаточности		
при ПТБ		
Классификация ПТБ		
Клиническую картину		
различных форм ПТБ		
Хирургическая тактика,		
консервативная терапия		
Способы хирургического		

	T				
	лечения ПТБ				
	Принципы ведения				
	послеоперационного периода				
ДЕ- 20. Синдром	Определение понятий	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
острой венозной	тромбофлебита и	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
недостаточности.	флеботромбоза. Этиология,	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
Хирургические	патогенез, диагностика.	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
аспекты	Дифференциальная	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
тромбоэмболии	диагностика. Профилактика.	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
легочной артерии	Тромбозы в системе нижней	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
	полой вены: Острый	Спланировать алгоритм	больного		диагноза. А03/7 -
	тромбофлебит поверхностных	обследования	Оказать помощь при		Назначение лечения и
	и глубоких вен нижних	Интерпретировать	неотложных состояниях		контроль его
	конечностей, Тромбоз	данные дополнительных	Назначить адекватное		эффективности и
	глубоких вен нижних	методов исследования	медикаментозное		безопасности.
	конечностей, Тромбоз нижней	Установить диагноз в	лечение в рамках		А/06.7 – Ведение
	полой вены.	соответствии с	консервативной терапии		медицинской
	Дифференциальная	современными	Назначить адекватное		документации и
	диагностика.	классификациями	лечение в		организация
	Тромбозы в системе верхней	Определить адекватную	послеоперационном		деятельности
	полой вены: Тромбоз	тактику	периоде		находящегося в
	подкожных вен верхних	Решить вопросы	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
	конечностей, Тромбоз	экспертизы	послеоперационном		медицинского персонала.
	подключичной вены (синдром	нетрудоспособности	периоде		
	Педжета-Шреттера).				
	Тромбоэмболия легочной				
	артерии. Распространенность,				
	этиология, факторы и группы				
	риска. Классификация,				
	клинические проявления.				
	Диагностика и				
	дифференциальная				
	диагностика.				

	T				
	Антикоагулянтная и				
	тромболитическая терапия,				
	показания и				
	противопоказания, препараты,				
	дозы, способы введения.				
	Методы профилактики,				
	показания и противопоказания				
	к имплантации кава-фильтра.				
ДЕ-21.	Анатомию и физиологию	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
Дифференциальны	грудной полости	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
й диагноз	Классификация Клиническую	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
синдрома	картину различных форм	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.
плеврального	плевритов	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
выпота и	Хирургическая тактика,	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
пневмоторакса	консервативная терапия	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
	Способы хирургического	Спланировать алгоритм	больного		диагноза. А03/7 -
	лечения плеврита	обследования	Назначить		Назначение лечения и
	Принципы ведения	Интерпретировать	медикаментозное		контроль его
	послеоперационного периода	данные дополнительных	лечение		эффективности и
		методов исследования	Дать рекомендации в		безопасности.
		Установить диагноз в	послеоперационном		А/06.7 – Ведение
		соответствии с	периоде		медицинской
		современными	•		документации и
		классификациями			организация
		Определить адекватную			деятельности
		хирургическую тактику			находящегося в
		Решить вопросы			распоряжении среднего
		экспертизы			медицинского персонала.
		нетрудоспособности			1
ДЕ-22. Синдром	Терминологию,	Провести расспрос и	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
обструкции	классификацию,	физикальное	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
дыхательных	этиопатогенез, клиническое	исследование в	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
путей при	течение, возможные	соответствии с	специфических	ПК-	или экстренной формах.

заболеваниях	осложнения, методы	этическими и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
легких,	диагностики,	деонтологическими	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
средостения,	дифференциальной	принципами	карту стационарного	20)	целью установления
трахеи	диагностики и лечения.	Спланировать алгоритм	больного		диагноза. А03/7 -
		обследования	Оказать помощь при		Назначение лечения и
		Интерпретировать	неотложных состояниях		контроль его
		данные дополнительных	Назначить адекватное		эффективности и
		методов исследования	медикаментозное		безопасности.
		Установить диагноз в	лечение в рамках		А/06.7 – Ведение
		соответствии с	консервативной терапии		медицинской
		современными	Назначить адекватное		документации и
		классификациями	лечение в		организация
		Определить адекватную	послеоперационном		деятельности
		тактику	периоде		находящегося в
		Решить вопросы	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
		экспертизы	послеоперационном		медицинского персонала
		нетрудоспособности	периоде		
ДЕ- 23. Синдром	Терминологию,	Собрать анамнез,	Алгоритмом постановки	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
системного	классификацию,	жалобы.	предварительного и	ОПК-	неотложной помощи
воспаления при	этиопатогенез, клиническое	Уметь провести	клинического диагноза,	4;8;9;	пациенту в неотложной
хирургической	течение, возможные	диагностику,	интерпретировать	ПК-	или экстренной формах.
инфекции легких,	осложнения, методы	интерпретировать	результаты	5;6;810	А/02.7 – Проведение
плевры и	диагностики,	результаты клинического	инструментальных	,	обследования пациента с
средостения	дифференциальной	и инструментального	методов диагностики.	20)	целью установления
	диагностики и лечения.	обследования, поставить	Владеть физикальными		диагноза. А03/7 -
		предварительный	методами.		Назначение лечения и
		диагноз, разработать	обследования.		контроль его
		алгоритм хирургической			эффективности и
		помощи и			безопасности.
		медикаментозной			А/06.7 – Ведение
		терапии.			медицинской
					документации и
					организация

	1		1	T
				деятельности
				находящегося в
				распоряжении среднего
				медицинского персонала.
ДЕ-24. Синдром Классификацию вроженных	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
хронической пороков сердца и крупных	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
сердечной сосдов. Диагностическую	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
недостаточности ценность и информативность	преодолению	специфических	ПК-	или экстренной формах.
при врожденных различных дополнительных	Провести расспрос и	симптомов	5;6;810	А/02.7 – Проведение
пороках сердца и методов исследования	физикальное	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
сосудов Показания к различным видам	исследование в	карту стационарного	20)	целью установления
хирургического лечения	соответствии с	больного		диагноза. А03/7 -
Доступы. Послеоперационные	этическими и	Определить показания к		Назначение лечения и
осложнения.	деонтологическими	хирургической		контроль его
Показания	принципами	коррекции Назначить		эффективности и
рентгенэндоваскулярным	Спланировать алгоритм	адекватное		безопасности.
вмешательствам. Методики	обследования	медикаментозное		А/06.7 – Ведение
проведения	Интерпретировать	лечение		медицинской
рентгенэндоваскулярных	данные дополнительных	Назначить адекватное		документации и
операций, их осложнения.	методов исследования	лечение в		организация
	Установить диагноз в	послеоперационном		деятельности
	соответствии с	периоде		находящегося в
	современными	Дать рекомендации в		распоряжении среднего
	классификациями	послеоперационном		медицинского персонала.
	Определить адекватную	периоде		_
	тактику	_		
	Решить вопросы			
	экспертизы			
	нетрудоспособности			
ДЕ-25. Синдром Классификацию клапанных	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
хронической пороков сердца	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
сердечной Диагностическую ценность и	ŕ	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной

	·····tonications and non-vivivi	TT00 T0 T0 T0 T0	arrayyy dayyy arrayy	ПК-	vyyy avernavyyay danyey
недостаточности	информативность различных	преодолению	специфических	5;6;810	или экстренной формах.
при	дополнительных методов	Провести расспрос и	СИМПТОМОВ	5;6;810	А/02.7 – Проведение
приобретенных	исследования.	физикальное	Оформить медицинскую	,	обследования пациента с
пороках сердца и	Дифференциальную	исследование в	карту стационарного	20)	целью установления
сосудов	диагностику клапанных	соответствии с	больного Определить		диагноза. А03/7 -
	поражений, заболеваний	этическими и	показания к		Назначение лечения и
	восходящего отдела аорты.	деонтологическими	хирургической		контроль его
	Показания для хирургического	принципами	коррекции Назначить		эффективности и
	лечения пороков сердца. Виды	Спланировать алгоритм	адекватное		безопасности.
	искусственных клапанов	обследования	медикаментозное		А/06.7 – Ведение
	сердца. Осложнения	Интерпретировать	лечение Назначить		медицинской
	протезирования клапанов	данные дополнительных	адекватное лечение в		документации и
	сердца.	методов исследования	послеоперационном		организация
		Установить диагноз в	периоде		деятельности
		соответствии с	Дать рекомендации в		находящегося в
		современными	послеоперационном		распоряжении среднего
		классификациями	периоде		медицинского персонала.
		Определить адекватную	-		-
		тактику			
		Решить вопросы			
		экспертизы			
		нетрудоспособности			
ДЕ-26 Синдром	Заболевания сердца,	Выявить факторы риска	Провести физикальное	(OK-1;	А/01.7 – Оказание
коронарной	сопровождающиеся	заболевания, дать	исследование с	ОПК-	неотложной помощи
недостаточности	синдромом коронарной	рекомендации по их	использованием	4;8;9;	пациенту в неотложной
	недостаточности (ИБС,	преодолению	специфических	ПК-	или экстренной формах.
	острый инфаркт миокарда)	Провести расспрос и	симптомов Оформить	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	Дифференциальную	физикальное	медицинскую карту		обследования пациента с
	диагностику острого	исследование в	стационарного больного	20)	целью установления
	коронарного синдрома.	соответствии с	Определить показания к	- /	диагноза. А03/7 -
	Специальные методы	этическими и	хирургической		Назначение лечения и
	диагностики, применяемые в	деонтологическими	коррекции Назначить		контроль его
	кардиохирургии. Принципы	принципами	адекватное		эффективности и
	mpanompjpini. irpinidilibi	L	WA CIRDWIII O		of forming in

ДЕ-27. Синдром сердечно- сосудистой недостаточности при аневризмах аорты	работы АИК. Показания к коронарографии, ангиопластике или шунтированию коронарных артерии при ИБС. Способы реваскуляризации миокарда Современные подходы к оказанию помощи пациентам с аневризмами аорты. Этапы оказания помощи. Терминологию, классификацию, этиопатогенез, методы современной клинической и	Спланировать алгоритм обследования Интерпретировать данные дополнительных методов исследования Установить диагноз в соответствии с современными классификациями Определить адекватную тактику Решить вопросы экспертизы нетрудоспособности Проводить и интерпретировать данные опроса и физикального исследования пациента с аневризмой аорты Выявить симптомы угрожающих жизни	медикаментозное лечение Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде Принципами синдромного диагноза в обследовании пациента Оформить медицинскую карту стационарного больного Назначить адекватное лечение в	(ОК-1; ОПК- 4;8;9; ПК- 5;6;810 , 20)	безопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А/03/7 -
при аневризмах	Терминологию, классификацию, этиопатогенез, методы	исследования пациента с аневризмой аорты Выявить симптомы	карту стационарного больного Назначить адекватное	5;6;810	А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления

					медицинского персонала.
ДЕ-29. Тромбоз и	Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Диагностика. Методы медикаментозного и хирургического лечения.	Собрать жалобы и анамнез. Провести клиническое обследование пациентов. Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные клинических, лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. Определить показания к госпитализации в хирургический стационар. Определить показания к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза.	Алгоритмом постановки предварительного диагноза и окончательного диагноза. при травматических повреждениях. Владеть умением интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Владеть методами оказания неотложной помощи при хирургических осложнениях портальной гипертензии (установка зонда Блэкмора).	(ОК-1; ОПК- 4;8;9; ПК- 5;6;810 , 20)	А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
AL 27. Ipomoos n	Topininoviorino,	coopaib anamies,	THE CHILDREN HOUTHIODEN	(51.1)	11/01./ ORubullio

	T	T			T
эмболия сосудов	классификацию,	жалобы у детей разных	предварительного и	ОПК-	неотложной помощи
кишечника	этиопатогенез, клиническое	возрастных групп,	клинического диагноза,	4;8;9;	пациенту в неотложной
	течение, возможные	провести физикальное	интерпретировать	ПК-	или экстренной формах.
	осложнения, методы	обследование. Оценить	результаты	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	диагностики, а также лечения	тяжесть состояние	инструментальных	,	обследования пациента с
	острого аппендицита и	ребенка.	методов диагностики.	20)	целью установления
	приобретенной кишечной	Провести диагностику,			диагноза. А03/7 -
	непроходимости.	интерпретировать			Назначение лечения и
	Терминологию,	результаты клинического			контроль его
	классификацию,	и инструментального			эффективности и
	этиопатогенез, клиническое	обследования, поставить			безопасности.
	течение, возможные	предварительный			А/06.7 – Ведение
	осложнения, методы	диагноз, разработать			медицинской
	диагностики. Тактический	индивидуальный план			документации и
	подход по оказанию	лечения.			организация
	неотложной хирургической	Собрать анамнез,			деятельности
	помощи при желудочно-	жалобы у детей разных			находящегося в
	кишечных кровотечениях и	возрастных групп,			распоряжении среднего
	закрытых травмах живота.	провести обследование с			медицинского персонала.
	Терминологию,	желудочно-кишечным			
	классификацию,	кровотечением и			
	этиопатогенез, клиническое	закрытых травмах			
	течение, возможные	живота. Оценить тяжесть			
	осложнения, методы	состояние ребенка.			
	диагностики. Особенности	Провести диагностику,			
	течения гнойно-	интерпретировать			
	воспалительных заболеваний в	результаты клинического			
	детском возрасте. Методы	и инструментального			
	хирургического и	обследования, поставить			
	консервативного лечения.	предварительный			
		диагноз, разработать			
		индивидуальный план			
		лечения по оказанию			

<u> </u>					
		неотложной			
		хирургической помощи.			
		Провести диагностику,			
		интерпретировать			
		результаты клинического			
		и инструментального			
		обследования, поставить			
		предварительный			
		диагноз, разработать			
		индивидуальный план			
		лечения по оказанию			
		неотложной			
		хирургической и			
		медикаментозной			
		терапии.			
ДЕ-30. Инородные	Терминологию,	Собрать анамнез,	Алгоритмом постановки	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание
тела желудочно-	классификацию,	жалобы у пациентов	предварительного и	ОПК-	неотложной помощи
кишечного тракта	этиопатогенез, клиническое	разных возрастных	клинического диагноза,	4;8;9;	пациенту в неотложной
	течение, возможные	групп.	интерпретировать	ПК-	или экстренной формах.
	осложнения, методы	Уметь провести	результаты	5;6;810	А/02.7 – Проведение
	диагностики,	диагностику,	инструментальных	,	обследования пациента с
	дифференциальной	интерпретировать	методов диагностики.	20)	целью установления
	диагностики и лечения	результаты клинического	Владеть физикальными		диагноза. А03/7 -
	Терминологию,	и инструментального	методами обследования.		Назначение лечения и
	классификацию,	обследования, поставить			контроль его
	этиопатогенез, клиническое	предварительный			эффективности и
	течение, возможные	диагноз, разработать			безопасности.
	осложнения, методы	алгоритм			А/06.7 – Ведение
	современной клинической и	индивидуального			медицинской
	инструментальной	лечения по оказанию			документации и
	диагностики. Хирургическое и	хирургической и			организация
	консервативное лечение.	медикаментозной			деятельности
	Реабилитацию пациентов.	терапии.			находящегося в

					распоряжении среднего медицинского персонала.
ДЕ-31. Остеомиелит	Знать основные причины гнойных заболеваний костей и суставов, этиологию и патогенез острого и хронического остеомиелита. Знать классификацию, клинику гнойных воспалительных костей, алгоритм диагностики, порядок госпитализации, особенности транспортировки.	Уметь определить симптомокомплекс местного воспаления, признаки системного воспалительного ответа. Оказать неотложную помощь, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки; интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации.	Владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при остром и хроническом остеомиелите, интерпритацией лабораторных и инмтрументальных методов исследования. Владеть алгоритмом оказания помощи на догоспитальном этапе	(ОК-1; ОПК- 4;8;9; ПК- 5;6;810 , 20)	А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. А/02.7 – Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. А03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
Технологии оценивания ЗУН	тестовые контроли текущие, рубежные, итоговые, экзамен, БРС	история болезни, экзамен, БРС, фантомные технологии	проверка усвоения навыков, история болезни, экзамен, БРС, фантомные технологии		

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом Трудовая функция А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком Отработка 100% навыков на практических занятиях	Средства и способ оценивания навыка Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине — Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на фантомах, симуляционном оборудовании и с помощью симуляционного пациента
Трудовая функция А/02.7 — Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. Навыки: отоскопия, мезофарингоскопия, риноскопия, остановка носового кровотечения, чтение рентгенограмм, компьютерных томограмм околоносовых пазух, сбор, чтение и интерпретация слуховых, вестибулярных паспортов, ликворограмм, аудиограмм.	Демонстрация практического навыка Отработка навыка на симуляционном оборудовании и с помощью симуляционного пациента, выполнение индивидуального задания	Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины. Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине — Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на пациентах.
Трудовая функция A03/7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. Навыки: постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение терапии, в том числе в зависимости от поставленного диагноза.	Демонстрация практического навыка постановки предварительного и окончательного клинического диагноза на основании осмотра, анамнеза, клинической картины и дополнительных методов обследования. Демонстрация студентом знания названия, дозировки, показаний	Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины. Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине — Оценивание демонстрации обучающимися практического навыка на пациентах.

	лекарственных препаратов назначаемых при хирургической патологии.	
Трудовая функция А/06.7 –	Демонстрация	Обязательная демонстрация
Ведение медицинской	студентом знания	навыка в ходе изучения
документации и организация	алгоритма	дисциплины – написание
деятельности находящегося в	оформление	учебной истории болезни
распоряжении среднего	истории болезни	стационарного больного.
медицинского персонала.	стационарного	
Навыки: написание карты	больного	
стационарного больного.		

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

3.3.1 азделы дисципли	Часы по видам занятий					
		Аудиторные			Сам.р.с.	Всего
Раздел дисциплины, ДЕ	Лекций	Практ.	Лабор.	Семин		
		занятий.	Работ	•		
ДЕ 1. Этика и деонтология в	1					1
современной хирургии						
ДЕ 2. Достижения и пути	1					1
развития эндоскопической						
хирургии						
ДЕ 3. Современные	2					2
принципы лечения грыж						
ДЕ 4.	2					1
Рентгенэндоваскулярные						
вмешательства						
ДЕ 5. Трансплантация	2					1
органов и тканей:						
современное состояние						
проблемы						
ДЕ 6. Методика		20			36	56
обследования больного с						
патологией органов						
брюшной полости						
ДЕ 7. Заболевания,	2	4				6
протекающие с синдромом						
дисфагии						
ДЕ 8. Дифференциальная		16			20	36
диагностика болевого						
абдоминального синдрома						
ДЕ 9. Дифференциальная	2	8			10	20
диагностика желудочно-						
кишечных кровотечений						
	_					
ДЕ-10. Дифференциальный	2	8			6	16
диагноз синдрома						
механической желтухи						
ДЕ-11. Дифференциальный	2	8			6	16

	1		1		<u> </u>	
диагноз синдрома						
непроходимости желудочно-						
кишечного тракта						
ДЕ-12.	2	4				6
Постхолецистэктомический						
синдром						
ДЕ-13. Болезни	2	4				6
оперированного желудка						
ДЕ-14. Раны и раневая		8				8
инфекция						
ДЕ- 15. Хирургический	2	4				6
сепсис		-				
ДЕ- 16. Абдоминальный	2	4				6
сепсис		'				O
	2	4				6
	2	4				U
диагностика синдрома						
хронической артериальной						
ишемии	2	4				
ДЕ-18. Дифференциальный	2	4				6
диагноз острой артериальной						
ишемии						
ДЕ-19. Дифференциальный	2	4				6
диагноз синдрома						
хронической лимфовенозной						
недостаточности						
ДЕ- 20. Синдром острой	2	4				6
венозной недостаточности.						
Хирургические аспекты						
тромбоэмболии легочной						
артерии						
ДЕ-21. Дифференциальный	2	4				6
диагноз синдрома		-				
плеврального выпота и						
пневмоторакса						
ДЕ-22. Синдром обструкции	2	4				6
1	2					U
1						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
пе 22 Сумпром сустомуюто	2	1				6
ДЕ- 23. Синдром системного	2	4				6
воспаления при						
хирургической инфекции						
легких, плевры и						
средостения						
ДЕ-24. Синдром	2	4				6
хронической сердечной						
недостаточности при						
врожденных пороках сердца						
и сосудов			<u> </u>			
ДЕ-25. Синдром	2	4				6
хронической сердечной						
недостаточности при						
	1	<u>i </u>	1	<u> </u>	<u>i</u>	

приобретенных пороках					
сердца и сосудов					
ДЕ-26 Синдром коронарной	2	4			6
недостаточности					
ДЕ-27. Синдром сердечно-	2	4			4
сосудистой недостаточности					
при аневризмах аорты					
ДЕ-28. Портальная гипертензия	2	4		3	9
ДЕ-29. Тромбоз и эмболия	2	12		9	26
сосудов кишечника					
ДЕ-30. Инородные тела	2	8		4	15
желудочно-кишечного тракта					
ДЕ-31. Остеомиелит	2	12		8	22
итого	54	168		102	324

6. Примерная тематика:

6.1 Курсовых работ (учебным планом не предусмотрены);

6.2 Учебно-исследовательских работ:

- Выбор способа дренирующих операций у больных перфоративными язвами двенадцатиперстной кишки.
- Применение ваготомии при хирургическом лечении осложненных дуоденальных язв
- Эндоскопические вмешательства на желчном пузыре и протоках у экстренных больных с высоким операционным риском.
 - Современные возможности хирургического лечения желчнокаменной болезни.
 - Проблема гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей у военнослужащих
- Ближайшие и отдаленные исходы выполнения нереконструктивных операций и консервативного лечения у геронтологических пациентов с хронической ишемией нижних конечностей.
 - Ультразвуковая диагностика острых венозных тромбозов.
- Интегральные показатели оценки системной воспалительной реакции при гнойных заболеваниях мягких тканей.
 - Биофизические методы в лечении хронических ран.
 - Хирургическая тактика при сочетанном тромбозе поверхностных и глубоких вен.
- Сочетанный тромбоз поверхностных и глубоких вен нижних конечностей как источник ТЭЛА.
- Эндоскопический гемостаз у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной кровотечением.
- Эндоскопическая технология хирургического лечения распространенного панкреонекроза
 - Преимущества экстренных операций при остром калькулезном холецистите.
- Программированные санации брюшной полости в лечении панкреатогенного перитонита.
- Морфологическое обоснование применения различных эффектов криовоздействия в клинической практике.
- Оценка информативности некоторых традиционных способов диагностики формы острого калькулезного холецистита.
 - Возможности применения криотехнологий в хирургической практике.
- Хирургическое лечение синдрома интестинальной недостаточности при кишечной непроходимости и перитоните.
- Клинические проявления острого аппендицита в разных возрастных группах.

- Современные диагностические аспекты раннего выявления болезни Гиршпрунга.
 - Современные аспекты лечения больных с термической травмой.
 - Черепно-мозговая травма у детей сегодня.
- Возможности антенатальной диагностики пороков у детей в Свердловской области.
 - Атрезия пищевода: до и после!?
 - Приобретённая кишечная непроходимость у детей.
 - Регистр детей с паховыми грыжами, с водянкой оболочек яичка.
 - Паховые грыжи у недоношенных детей.

6.3. Рефератов

- Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
- Особенности диагностики острого аппендицита у беременных второй половины беременности.
 - Патогенез разлитого гнойного перитонита.
 - Хирургическая тактика при механической желтухе, гнойном холангите.
- Выбор способа малоинвазивного хирургического лечения осложненной желчнокаменной болезни.
 - Профилактика ЖКБ и методы консервативной терапии.
 - Современные методы диагностики постхлолецистэктомического синдрома.
 - Анализ причин ятрогенных повреждений гепатикохоледоха.
 - Реконструктивная хирургия рубцовых стриктур гепатикохоледоха.
- Диагностическая тактика при атипичных перфорациях язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Выбор способа хирургического лечения перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Патогенез патофизиологических и системных нарушений гомеостаза при острой кишечной непроходимости
- Показания и методы проведения декомпрессии кишечника в пред- и послеоперационном периодах при кишечной непроходимости;
- Методы лечения инвагинации кишечника у взрослых и в детской хирургической практике;
 - Спаечная болезнь: методы профилактики и лечения.
 - Послеоперационная грыжа: хирургическая тактика.
- Способы ушивания культи двенадцатиперстной кишки при резекции желудка по Бильрот-2.
- Динамика клинических симптомов при развитии фаз распространенного перитонита.
 - -Детоксикационная терапия при разлитом гнойном перитоните
 - -Способы хирургического санации распространенного перитонита.
- -Возможности лапароскопии в диагностике и лечении распространенного перитонита.
- -Применение бальных шкал SAPS и APACHE II для оценки тяжести больных с перитонитом.
 - Особенности желчного перитонита. Патогенез острого панкреатита.
 - -Оперативные вмешательства при остром панкреатите.
- -Варианты дренирования сальниковой сумки при операциях по поводу острого панкреатита
 - -Особенности течения панкреатогенного сепсиса.
 - Дивертикул Меккеля.
 - Доброкачественные образования мягких тканей у детей.
 - Гипоспадия: методы оперативного лечения.

- Диафрагмальные грыжи.
- Острый аппендицит у детей до 3-х лет.
- Перитонит у детей.
- Переломы плечевой кости и костей предплечья.
- Портальная гипертензия.
- Инвагинация кишечника у детей.
- Экстрофия мочевого пузыря.

7. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело и профессионального стандарта «Врач-лечебник». При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности.

Образовательный процесс реализуют научно-педагогические сотрудники кафедры, имеющие высшее образование и стаж трудовой деятельности по профилю специальности «Лечебное дело», а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора.

7.1 Образовательные технологии

Интерактивно проводится более 70% занятий

Для формирования профессиональных компетенций врача, развития уважения к своей профессии образовательные технологии должны воздействовать на мотивационную, волевую и эмоциональную среду обучаемого, а также обеспечить благоприятные условия формирования профессионального интереса. Для этого используются личностно ориентированные технологии, позволяющие реализовать принцип индивидуальной траектории движения студента к знаниям:

- обучающие методы максимальной активизации познавательной деятельности (клинические практические занятия, дискуссии, клинические разборы и обходы);
- методы индивидуальной и групповой работы, требующие более широких и глубоких знаний, развивающие навыки индивидуального и межличностного взаимодействия (деловые игры, мозговой штурм);
- практически ориентированное обсуждение примеров, требующих применения полученных знаний на практике, а также творческого использования приобретенных знаний и умений;
 - формирование эмоций успеха в обучении.

Организационная структура форм и методов обучения в своей совокупности образует функциональное единство, направленное на приобретение системы знаний и максимального освоения навыков и владений

Основными формами аудиторных занятий являются лекции и практические знания, кроме того предусмотрена самостоятельная работа учащегося под контролем преподавателя. На практических клинических занятиях преподаватель использует личностно ориентированный симптомный и синдромный подход, дифференциальнодиагностический поиск, моно- и политематический разбор больных.

Весь лекционный курс построен на основе современных информативных критериев диагностики, современных протоколов оказания помощи хирургическим и урологическим больным, основанных на опыте отечественной медицины и обогащенных принципами доказательной медицины. Лекции читаются с применением современных средств демонстрации: ММ-презентации, видеофильмы, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися. Используются дидактически целесообразные формы и методы изложения материала, предполагающие ясность и доступность изложения с учетом уровня подготовленности обучаемых, точность формулировок и терминологии, свободный стиль изложения лекции, наличие плана

лекции, соответствие темпа изложения возможности его восприятия, применение приёмов, способствующих повышению внимания, интереса, активности слушателей. Используется проблемный метод изложения учебного материала, стимулирование вопросов по изложенному материалу, четкость ответа на них.

Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, но и клинических практических занятиях, клинических обходах, проводимых профессором (доцентом) в рамках отведенных учебным планом и программой часов.

Семинар предусматривает наиболее активное участие обучающихся в обсуждаемом вопросе, является связующим звеном между теоретическим освоением дисциплины и применением его положений на практике.

Семинары способствуют развитию самостоятельности, активному и эффективному овладению учебным материалом, являются предпосылкой формирования профессиональных качеств специалиста - умения четко, ясно и аргументированно изложить свою точку зрения.

Семинар позволяет оценить эрудицию, умение сформулировать диагноз, обосновать его, дифференцировать с другими патологическими нозологиями, логически подойти к принятию необходимого решения.

Используются следующие организационные формы семинаров: клинический разбор, дискуссия, деловая игра, обсуждение рефератов, "круглый стол". Необходимым условием проведения семинарских занятий является их направленность на развитие познавательной активности слушателей, стимулирование профессионального интереса, стремления к самостоятельной творческой работе.

Семинары обеспечивают дидактическое единство всего учебного процесса, дополняют лекционный курс и практические занятия. Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме, студенты готовят доклады по ситуационным задачам, историям болезни по проблематике семинара.

Практические клинические занятия проводятся в отделениях хирургических клиник, операционных. Обучающиеся самостоятельно под контролем преподавателя проводят курацию больных, приобретают практические навыки в лабораториях, перевязочных и операционных, что помогает закрепить и углубить знания по основным вопросам программы. Изучение лечебно-диагностических методик предусматривает знакомство с аппаратурой, приборами, инструментарием, материалами, обучению технике манипуляций и операций на тренажере, в секционном зале, участие, а далее самостоятельное их выполнение под контролем закрепленного преподавателя. На практических занятиях обучают умению разбираться в данных лабораторных, инструментальных и цитологических исследований, грамотно их интерпретировать, сознательно и грамотно использовать их на практике. Практические занятия формируют целую систему навыков и умений, подкрепленную самостоятельной работой учащегося.

Самостоятельная работа является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Самостоятельная работа включает в себя курацию больных, дежурства в стационаре, отчет о дежурстве на утренней врачебной конференции, разбор больных, работу с литературой, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов, обзоров, анализ врачебных ошибок и др.

Главной целью самостоятельной работы является закрепление и расширение знаний, овладение профессиональными умениями и навыками, а также обучение научному поиску.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается семинаром или тестовым контролем, подготовкой рефератов. Обязательной организационной формой практических занятий является клинический разбор. Предметом углубленного клинического разбора являются наиболее сложные в

диагностическое и лечебном отношении наблюдения за пациентами, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, а также главный врач, заведующий отделением. Студенты при подготовке клинического разбора получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больной, необходимые иллюстрации (таблицы, схемы, графики, ММ-презентации, литературные справки).

Практические навыки осваиваются и закрепляются в симуляционном классе на соответствующих манекенах.

В процессе подготовки по дисциплине студентам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых УГМУ.

Обязательным компонентом обучения является защита учебной истории болезни. Защита истории болезни организуется на итоговом занятии.

Основные образовательные технологии:

Основные обра	основные образовательные технологии.		
Основание классификации	Технологии		
По внешним признакам деятельности	Лекция, беседа, рассказ, инструктаж, демонстрационный эксперимент, упражнения, решения задач, работа с книгой и др.		
Логический подход	Индуктивный, дедуктивный, аналитический, синтетический		
По источникам получения знаний	Словесный, наглядный — демонстрация больных, видеофильмов, практических навыков на муляжах (фантомах) и пациентах, практический — отработка практических навыков на муляжах (фантомах) и пациентах		
По степени активности познавательной деятельности	Объяснительно-иллюстративный, проблемный, частично- поисковый (подготовка презентаций, докладов,), исследовательский (УИРС)		
В зависимости от реализации дидактических задач	Информационно-сообщающий; формирования умений и навыков; закрепления знаний, умений и навыков; обучения применению знаний; проверки и оценки знаний, умений и навыков		
По сочетанию методов преподавания и методов обучения	Информационно-обобщающий и исполнительский; объяснительно-побуждающий и частично-поисковый; побуждающий и поисковый		

7.2 Материально-техническое обеспечение лисшиплины

7.2 Matephasibho texhi teekoe oocene tenne ghedhusinibi		
Наименование	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов,	
подразделения	лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования	
Кафедра	1.Учебные комнаты:	
хирургических	-комплект учебно-методического обеспечения (таблицы, схемы);	
болезней и сердечно-	-набор компьютерных и магниторезонансных томограмм;	
сосудистой хирургии	-банк тестов;	
	-набор методических рекомендаций и пособий, монографий	
	;	
	- наборы ЭКГ, слайдов, R-грамм;	
	-наборы биохимических анализов;	

	- протоколы УЗИ;
	- видеофильмы;
	-видео- и компьютерные презентации;
	- компьютерные классы ГБОУ ВПО УГМУ;
	- симуляционный класс с набором манекенов, фантомов,
	тренажеров-симуляторов (кафедра оперативной хирургии и
	топографической анатомии)
	- Мультимедийные проекторы с набором презентаций.
	- Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в
	учебном классе и.т.д.
Клинические базы	. МБУ «Центральная городская клиническая больница № 1»
Termin recent outsi	1. Хирургические и поликлинические отделения
	2.Операционный блок (5 операционных залов), реанимационный
	блок:
	-наркозные и дыхательные аппараты;
	-аппараты искусственного и вспомогательного кровообращения;
	НУЗ "Дорожная больница на станции Свердловск - Пассажирский ОАО «РЖД»
	1. Хирургические и поликлинические отделения
	2.Операционный блок (5 операционных залов), реанимационный
	блок:
	-наркозные и дыхательные аппараты;
	-аппараты искусственного и вспомогательного кровообращения;
	инпараты некусственного и веномогательного кровосоращения,
	«354 ОВКГ»
	1. Хирургические отделения
	2.Операционный блок (5 операционных залов), реанимационный
	блок:
	-наркозные и дыхательные аппараты;
	-аппараты искусственного и вспомогательного кровообращения;
	MAY ΓΚΕ №40
	1.Отделение сосудистой хирургии
	2. кабинеты функциональной диагностики
	3.Операционный блок
	COKE №1
	1. Центр хирургии сердца и сосудов (5 отделений)
	2. Операционный блок
	3. Кабинеты функциональной диагностики
Аккредитационно-	1. Система для имитации витальных функций
симуляционный	
центр ФГБОУ ВО	2. Тренажер для отработки крикотиреотом
УГМУ	3. Тренажер для трахеостомии
Министерства	4. Модель бронхиального дерева с гортанью
здравоохранения РФ	5. Тренажер для освоения хирургических манипуляций
эдравоохрансния ГФ	. — Гренажер для освоения хирургических манипуляции
	6. Модель туловища для лапароскопической хирургии

- 7. Взрослый манекен для обучения реанимации в комплекте с ларингоскопом KaWe
- 8. Мешок для ИВЛ типа Амбу
- 9. Голова для установки ларингеальной трубки
- 10. Голова для установки ларингеальной маски
- 11. Манекен-тренажер «Оживленная Анна»
- 12. Имитатор пациента ALS Baby
- 13. Дефибриллятор учебный
- 14. Аспиратор электрический вакуумный
- 15. Учебная хирургическая эндо-видеостойка

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 OOO «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

7.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);
 - 7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;
- Институциональный репозитарий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

8.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

- 1. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html
- 2. ЭБС «Консультант студента». Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. 5-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html
- 3. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. 4-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html
- 4. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html
- 5. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html
- 6. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И. и др. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420393.html
- 7. ЭБС «Консультант студента». История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html
- 8. ЭБС «Консультант студента». Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417645.html

8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

В соответствии с разрешенным доступом через сайт академии

www.общество-хирургов.рф

www.bmj.com

www.consilium-medicum.com

www.medscape.com www.pubmed.org www.rmj.ru

8.1.3. Учебники:

- 1. Хирургические болезни : учебник в двух т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. 2-е изд. перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 720 с. : ил.
- 2. Хирургические болезни : учебник в двух т. Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. 2-е изд. перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 688 с. : ил.
- 3. Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. 2-е изд. перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 992 с.: ил. Хирургические болезни: В 2-х т.. Т.2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 400 с.: ил.
- 4. Хирургические болезни / Под ред. А.Ф. Черноусова Год издания: 2010 Издательство: ГЭОТАР-Медиа.
- 5. Хирургические болезни : учебник : в 2-х т. Т. 2 / Н. В. Мерзликин [и др.]. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 600 с. : ил.
- 6. Хирургические болезни : учебник : в 2-х т. Т. 1 / Н. В. Мерзликин [и др.]. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 400 с. : ил.
- 7. Урология / Под ред. Н.А.Лопаткина. Год издания: 2010 Издательство: ГЭОТАР-Медиа.

8.1.4. Учебные пособия

- 1. Абдоминальная хирургия. Учебно-методическое пособие. Под ред. С.А.Чернядьева. - Екатеринбург: Издательство УГМА, 2012.
- **2.** Сердечно-сосудистая хирургия : учебно-методическое пособие / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМУ, Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН ; под ред.: Л.А. Бокерия, Э. М. Идова. Екатеринбург, 2013. 351 с. : ил.
- 3. Григорян Р.А. Абдоминальная хирургия. В 2т.Т.1/ Р. А. Григорян. М.: Мед. информ. агентство, 2006. 608с.: ил.
- 4. Григорян Р.А. Абдоминальная хирургия. В 2 т.Т.2./ Р. А. Григорян. М.: Мед. информ. агентство, 2006. 672с.: ил.
- 5. Журавлев В.Н. Методические рекомендации для самостоятельной внеаудиторной подготовки студентов к занятиям по урологии. Екатеринбург. 2010 г.
- 6. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций: атлас/ Р. М. Золлингер, Р. М. Золлингер мл. Изд. испр. и перераб. М.: Доктор и К°, 2002. 426 с.
- 7. Клиническая хирургия: Учебное пособие/ Р. М. Евтихов [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. 864с.: ил.
- 8. Неотложная хирургия. Руководство для хирургов общей практики./ Под ред. В.Х. Грасиаса, перевод с англ. Под ред. А.С. Ермолаева.- М.: Издательство Панфилова, 2010 год.
- 9. Пауткин Ю.Ф. Поликлиническая хирургия: Учебное пособие для студ. мед. вузов/ Ю. Ф. Пауткин, В. И. Малярчук . 2-е изд., перераб. и доп.. М.: Высш. шк., 2005. 287с.: ил.
- 10. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости/ Под ред. В. С. Савельева. М.: Триада-Х, 2004. 640 с.: ил.
- 11. Сосудистая хирургия. Учебно-методическое пособие / Под редакцией Чернядьева С.А., Коновалова П.П. Екатеринбург, 2012. 110 с.

- 12. Трифонов И.В. Хирургическое дежурство в больнице СМП.-М.:ФГОУ ВПО РГАЗУ, 2010 год
- 13. Хирургия. Национальное руководство / под ред. В.С.Савельева.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1 Т.3.
- 14. Хирургические болезни: Учебное пособие для системы послевузов. проф. образования врачей/ Под ред. В. Д. Федорова, С. И. Емельянова. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 480c.
- 15. Хирургические инфекции: Руководство/ ред. И. А. Ерюхин. СПб.: Питер, 2003. 864 с. (Спутник врача)

8.2. Дополнительная литература

8.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

- 1. Бабушкин Д.А. Айрапетов Д.В. ЖКБ и острый холецистит (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 24с.
- 2. Бабушкин Д.А. Айрапетов Д.В. Осложнения ЖКБ (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 24с.
- 3. Макарочкин А.Г., Айрапетов Д.В. Острый аппендицит (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 20с.
- 4. Макарочкин А.Г., Айрапетов Д.В. Осложнения острого аппендицита (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 23с.
- 5. Макарочкин А.Г., Айрапетов Д.В. Острая кишечная непроходимость (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 25с.
- 6. Макарочкин А.Г., Айрапетов Д.В. Острый панкреатит (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 21с.
- 7. Овчинников В.И., Козлов В.А. Язвенная болезнь, осложненная перфорацией. (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 27с.
- 8. Овчинников В.И., Козлов В.А. Язвенная болезнь, осложненная кровотечением. (учебное задание к практическому занятию для студентов) Екатеринбург: Изд-во ГОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России, 2011. 22с.

8.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

- 1. Аверьянов М.Ю Повязки в лечебной практике, 2010 год.
- 2. Александрович Ю.С. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний. СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2010 год.
- 3. Атлас дренирования в хирургии/ М. И. Гульман [и др.]. Красноярск: Изд-во Краснояр. гос. мед. акад., 2004. 76с.: ил.
- 4. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия: Руководство для врачей/ В. А. Бельченко. М.: Мед. информ. агентство, 2006. 340с.: ил.
- 5. Бельченко В.А. Черепно- лицевая хирургия в формате 3 D: атлас рентгенограмм.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010 год. (Серия: библиотека врача- специалиста), 2010 год.
- 6. Военно- полевая хирургия. Национальное руководство +CD/ Под ред. И.Ю. Быкова, Ефименко.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009 год.
- 7. Горюнов С.В. Гнойная хирургия: атлас/ С. В. Горюнов, Д. В. Ромашов, И. А. Бутивщенко; Под ред. И. С. Абрамов. М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2004. 558 с.: ил.. (Хирургия)

- 9. Григорян Р.А. Релапаротомия в хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки/ Р. А. Григорян. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 400 с.: ил.
 - 10. Давидов М.И.. Обследование урологического больного. Пермь. 2003 г.
- 11. Доказательная медицина: Ежегодный международный справочник; Пер. с англ.. М.: Медиа Сфера. 2003 Ч. 1.: Заболевания легких и верхних дыхательных путей; Сердечно-сосудистые заболевания; Заболевания желудочно-кишечного тракта; Эндокринные заболевания; Заболевания почек; Инфекционные заболевания; Отравления; Профилактика и лечение осложнений у хирургических больных. 882 с
- 12. Долинин В.А. Операции при ранениях и травмах/ В. А. Долинин, Н. П. Бисенков. 4-е изд., перераб. и доп.. СПб.: Фолиант, 2005. 192с.: ил.
 - 13. Евдокимов А.Г. Болезни артерий и вен, 2006 год.
- 14. Жебровский В.В. Хирургия грыж живота/ В. В. Жебровский. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 384с.: ил.
- 15. Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи./ И.А. Гилязутдинов, Р.Ш. Хасанов идр.-М.: Практическая медицина, 2010 год
- 16. Избранный курс лекций по гнойной хирургии: Учебное пособие для врачей/ Под ред. В. Д. Федорова, А. М. Светухина. М.: Миклош, 2004. 365 с
- 17. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ Под ред. С. И. Емельянова. М.: Мед. информ. агентство, 2004. 218с.: ил.
- 18. Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии: В 2-х т.. Т. 1. Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и портальной системы/ Э. Итала; пер. с англ. под ред. Ю.Б. Мартова. М.: Медицинская литература, 2006. 508 с.: ил.
- 19. Итала Э. Атлас абдоминальной хирургии: В 2-х т.. Т. 2. Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки/ Э. Итала; пер. с англ. под ред. Ю.Б. Мартова. М.: Медицинская литература, 2007. 472 с: ил.
- 20. Лойт А.А. Хирургическая анатомия конечностей. М.: МЕДпресс информ, 2010 год.
 - 21. Лопаткин Н.А., Мартов А.Г.. Лекции по урологии. М.2008 г.
 - 22. Лопаткин Н.А.. Лекарственные средства, применяемые в урологии. М.2002 г.
- 23. Лопаткин Н.А., Журавлев В.Н. Национальное руководство по урологии. М.2009 г.
 - 24. Маммология. Национальное руководство +СD.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2010 год.
- 25. Масалин М.М. Частные вопросы брюшной хирургии (клинические лекции)/ М. М. Масалин. Б.м., 2004. 144с.: ил.
- 26. Марино П.Л. Руководство по интенсивной терапии. М.: ГЭОТАР Медиа, $2010\,\mathrm{год}$.
- 27. Неотложная хирургия органов брюшной полости: Учебное пособие для студ. мед. вузов/ Под ред. В. В. Левановича. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 288с.: ил.
- 28. Неотложная хирургия. Диагностика и лечение острой хирургической патологии/ В. Н. Чернов [и др.]. 4-е изд., перераб. и доп.. Элиста: АОр НПП Джангар, 2006. 280c.
- 29. Нестеренко Ю.А. Паховые грыжи. Реконструкция задней, стенки пахового канала / Ю. А. Нестеренко, Р. М. Газиев. М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2005. 144 с.: ил.
- 30. Островерхов Г.Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студ. мед. вузов/ Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. 5-е изд., испр.. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 736с.: ил.. (Сокровищница отечественной медицины)
- 31. Патерсон-Браун С. Общая и неотложная хирургия.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2010 год.
 - 32. Пачес А.И. Опухоли слюнных желез. М.: Практическая медицина, 2010 год
 - 33. Переверзев А.С.. Клиническая урогинекология. Харьков. 2000 г

- 34. Послеоперационные желудочно-кишечные язвы/ А. А. Курыгин [и др.]. СПб.: Политехника, 2004. 168 с. (Руководство для врачей)
- 35. Пропедевтика хирургии (избранные лекции): Учебное пособие для студ. мед. вузов/ Под ред. В. К. Гостищева, А. И. Ковалева. М., 2007. 904с.: ил.
- 36. Перитонит: Практ. руководство/ Под ред. В. С. Савельева, Б. Р. Гельфенда, М. И. Филимонова. М.: Литтерра, 2006. 208с.. (Практические руководства)
- 37. Рагимов А.А. Руководство по инфузионно- трансфузионной терапии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011г.
- 38. Семенов Г.М. Неотложные оперативные вмешательства в экстремальных ситуациях/ Г. М. Семенов, М. В. Ковшова, В. Л. Петришин. СПб.: Питер, 2004. 384 с. (Краткое руководство)
- 39 Сергиенко В.И. Пластическая хирургия лица и шеи- М.: ГЭОТАР Медиа, 2010 год.
- 40. Слепцов И.В. Узлы в хирургии/ И. В. Слепцов, Р. А. Черников. 2-е изд., перераб. и доп.. СПб.: Салит-Медкнига, 2004. 112с.: ил.
- 41. Соколович Г.Е. Хирургический диагноз. Заболевания аппендикса: Учебное пособие/ Г. Е. Соколович, Е. Г. Соколович, А. Г. Соколович. Ростов н/Д: Феникс, 2006. 192с.: ил.. (Высшее образование)
- 42. Сорока В.В. Местное обезболивание в неотложной хирургии: Учебное пособие/ В. В. Сорока. Волгоград: Перемена, 2001. 125с.: ил.
- 43. Стефани Райн. Анатомия человека при лучевых исследованиях. М.: МЕДпресс информ, 2009 год.
- 44. Торакальная хирургия: Руководство для врачей/ Под ред. Л. Н. Бисенкова. СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004. 928 с.: ил.
- 45. Торстен Б. Меллер Атлас секционной анатомии человека. В 3-х томах. Том 1. Голова и шея. М.: МЕДпресс информ, 2010 год.
- 46. Торстен Б. Меллер Атлас секционной анатомии человека. В 3-х томах. Том 2. Внутренние органы. М.: МЕДпресс информ, 2010 год.
- 47. Торстен Б. Меллер Атлас секционной анатомии человека. В 3-х томах. Том 3. Позвоночник, конечности, суставы. М.: МЕДпресс информ, 2010 год.
- 48. Фейц О. Наглядная анатомия / перевод с англ. под ред. А. П. Киясова. М.: ГЭОТАР Медиа, 2009 год.
- 49. Филимонов В.И. Атлас лучевой анатомии человека. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 год
- 50. Фрумкин А.П.. Атлас цистоскопический. М.1995 г.Хинман Ф. Оперативная урология: атлас.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2008 год.
- 51. Хирургия абдоминальных повреждений/ А. Г. Тимербулатов [и др.]. М.: МЕДпресс-информ, 2005. 256 с.: ил.
- 52. Хирургия минидоступа: Материалы Уральской межрегиональной науч.-прак. конференции 14-15 апреля 2005г./ Под ред. М. И. Прудкова, Ф. В. Галимзянова, А. В. Богданова. Екатеринбург, 2005. 144с.: ил.
- 53. Хирургия органов эндокринной системы: Учебное пособие для системы послевузов. проф. образования врачей. Ростов н/Д: Феникс; Пермь: Изд-во Перм. гос. мед. акад., 2006. 384с.. (Медицина для Вас)
- 54. Хирургия печени: руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 год. (Серия "Библиотека врача- специалиста").
- 55. Чистяков А.А. Хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж: Учебное пособие для системы послевузов. проф. образования врачей/ А. А. Чистяков, Д. Ю. Богданов. М.: Мед. информ. агентство, 2005. 104с.: ил.
- 56. Эллис Г. Атлас анатомии человека в срезах, КТ- и МРТ- изображениях. М.: ГЭОТАР Медиа, 2010 год

- 57. Эндокринная хирургия: руководство для врачей./ Под ред. С.С. Харнаса. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
- 58. Сосудистая хирургия: национальное руководство. Краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству; под. ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 464 с.: ил. (Национальные руководства. Российское общество хирургов).
- 59. Сосудистая хирургия: национальное руководство. Краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству; под. ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 464 с.: ил. (Национальные руководства. Российское общество хирургов).

9. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной бальнорейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых баллов за два семестра).

10. Фонд оценочных средств по дисциплине для проведения промежуточной аттестации (представляется отдельным документом в формате приложения к РПД)

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	No	Внесенные изменения либо информация об отсутствии
	протокола	необходимости изменений
	заседания	
	кафедры	

12. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала http://educa.usma.ru , на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по