Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 14:48:26
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Рабочая программа дисциплины
ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ТАКТИКИ В ХИРУРГИИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2023

Рабочая программа дисциплины «Трудности диагностики и тактики в хирургии неотложных состояний»
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 – заместитель главного врача по лечебной части МБУ ЦГКБ №1 Октябрьского района, доцент кафедры
К.м.н. Д.В. Айрапетов – главный врач МБУ ЦГКБ №1 Октябрьского района, доцент кафедры
К.м.н. А.Ю. Лещинская – заведующая Екатеринбургским центром хирургии сосудов ГКБ №40, доцент кафедры

Рецензент:
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 № 11.

1. Цель изучения дисциплины

Целью изучения дисциплины является освоение выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности «Лечебное дело», способных и готовых к

выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач – Лечебник», врач терапевт участковый, а так же является подготовка специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи сохранения и улучшения здоровья населения на основе сформированных способностей грамотно и осознанно выполнять функцию врача в части профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности при профилактике, диагностике и лечении хирургических заболеваний.

Дисциплина помогает формированию знаний, умений и владений выпускника медицинского ВУЗа по разделу знаний хирургической патологии, в связи с чем успешное освоение программы дисциплины необходимо для государственной итоговой аттестации и получения диплома врача-специалиста по специальности «лечебное дело».

Задачами подготовки специалиста в рамках дисциплины «**Современные методы диагностики и лечения хирургических заболеваний**» являются:

В области медицинской деятельности:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у пациентов хирургического профиля;
- Диагностика неотложных состояний в хирургии;
- Оказание первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у пациентов хирургического и урологического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- Участие в оказании экстренной медицинской помощи у пациентов с хирургическими 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 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 научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике хирургических заболеваний у населения.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Современные методы диагностики и лечения хирургических заболеваний» является дисциплиной по выбору вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.01 - Лечебное дело подготовки специалиста и имеет трудоемкость 2 зачетных единицы (ЗЕ). Обучение осуществляется на клинических базах кафедры хирургических болезней ЛПФ на 6 курсе (семестр 12).

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

Оториноларингология
Офтальмология
Судебная медицина
Госпитальная терапия, эндокринология
Инфекционные болезни
Фтизиатрия
Поликлиническая терапия
Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
Факультетская хирургия, урология
Госпитальная хирургия, детская хирургия
Стоматология
Онкология, лучевая терапия
Травматология, ортопедия
Офтальмология
Судебная медицина

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

Гигиена
Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Успешное освоение программы дисциплины необходимо для формирования компетенций для последующей профессиональной деятельности.

3. Требования к уровню освоения содержания дисциплины.

Процесс изучения элективного курса направлен на формирование у студента следующих компетенций:

общекультурных (ОК):

- способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

общепрофессиональных (ОПК):

- 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);

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 “Врач-лечебник”, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №293н):

- **Обобщенная трудовая функция- А/7 - Оказание первичной медико-санитарной 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 оказания 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 помощи, 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 А03/7 - 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 действующими порядками оказания медицинской 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 методов лечения.

- **Трудовая функция А/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 элективного курса студент должен (применительно к хирургической патологии)

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, психоэмоциональные, 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 и урологического 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 и урологических синдромов;

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 и урологического профиля.

Уметь:

участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической 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

Виды учебной работы	трудоемкость		Семестры (указание часов по семестрам)
	Часы		
			12
Аудиторные занятия (всего) В том числе: Лекции	48 24		 24
Практические занятия	24		24
Самостоятельная работа (всего) В том числе:	24		
Реферат	24		24
Формы аттестации по дисциплине (экзамен)			
Общая трудоемкость дисциплины	**Часы**	**ЗЕТ**	
	72	**2**	

5. Содержание дисциплины

5.1 Содержание раздела и дидактические единицы.

Содержание дисциплины	Основное **с**одержание раздела, дидактической единицы
Дисциплинарный модуль 1. Современные тенденции развития хирургии	
ДЕ 1. Асептика и антисептика в хирургии (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Асептика и антисептика в хирургии. Хирургическая операция. Особенности течения послеоперационного периода в разных возрастных периодах. Методы исследования хирургических больных. Принципы лечения хирургических больных. ВИЧ-инфекция в хирургии
ДЕ 2. Хирургические заболевания желудка и ДПК. (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка: секреция, моторика, рентгеноскопия, эзофагодуоденогастроскопия. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Клиника и диагностика. Методы исследования моторики и различных фаз желудочной секреции (базальная, стимулированная). Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Виды операций: резекция желудка, дренирующие операции и ваготомия. Методы резекции желудка.

	Язвенная болезнь желудка. Клиническая картина. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах. Кровоточащая язву желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностику желудочно-кишечных кровотечений. Классификация по степени тяжести кровопотери. Дифференциальную диагностику. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, Классификация прободений. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клинику прикрытых и атипичных перфораций. Диагностику и дифференциальную диагностику. Лечебную тактику при различных видах прободных язв. Виды операций. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клинику и диагностику. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клинику и диагностику. Консервативное и оперативное лечение. Болезни оперированного желудка. Классификацию. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Синдром Золлингера-Элисона. Причины возникновения. Клинику и диагностику. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.
ДЕ-3. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	**Острый аппендицит.** Классификацию. Патологоанатомические формы. Этиологию, патогенез. Клинику и диагностику. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовку больных к операции, ведение послеоперационного периода. **Осложнения острого аппендицита.** Аппендикулярный инфильтрат, периаппенднкулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс. Клинику различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение

	острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаростомии, методику и ведение больного в послеоперационном периоде. **Заболевания толстой кишки.** Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Рак ободочной кишки. Классификация рака. Клиническая картина рака правой и левой половины ободочной кишки. Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопия. 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. **Кишечная непроходимость.** Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу. анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика,

	дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика. Виды операций. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. **Острые нарушения мезентериального кровообращения.**
ДЕ-4 Хирургические заболевания печени и желчных путей. (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Желчнокаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, показания к операции. Методы операций. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчно-каменной болезни: холедохолитиаз. рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и иитраоперационная диагностика. Лечение. Показания к операции холедохотомии и методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия). Эндоскопическая папиллотомия. Холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (УЗИ, КТ. МРПХГ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Особенности предоперационной подготовки. Способы декомпрессии желчного дерева при холангите. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой. Показания и выбор хирургических операций. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операции. Методы операций (холецистэктомия, холецистостомия). Выбор метода операции. Малоинвазивные операции. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия, причины (резидуальный холедохолитиаз, длинная культя пузырного протока, ятрогенные повреждения протоковой системы). Клиника,

	диагностика и дифференциальная диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. 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. Эхинококкоз и алъвеококкоз печени. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Кисты печени. Бактериальные абсцессы печени. Клиника, диагностика, лечение.
ДЕ-5. Заболевания поджелудочной железы. (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков. Показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
ДЕ-6. Колопроктология (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Анатомо-топографические сведения о прямой кишке. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика; лечение. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования,

	ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ). Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняюшим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции.
ДЕ 7. Достижения и пути развития эндоскопической хирургии (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства
ДЕ 8. Современные принципы лечения грыж (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Классификацию грыж живота Инструментальные методы исследования, способы определения жизнеспособности кишки Дифференциальную диагностику ущемленной грыжи Современные способы лечения грыжи
ДЕ 9. Рентгенэндоваскулярные вмешательства (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства
ДЕ 10. Трансплантация органов и тканей: современное состояние проблемы (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Этические и деонтологические нормы врачебной деятельности Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства
ДЕ 11. Дифференциальная диагностика болевого абдоминального синдрома (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Этиологию и патогенез острого аппендицита и его осложнений. Классификацию острого аппендицита. Клинические проявления острого аппендицита в зависимости от вариантов расположения червеобразного отростка. Основные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Особенности клинической картины острого аппендицита у пожилых, беременных и детей Основные этапы хирургического лечения аппендицита, принципы ведения послеоперационного периода 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 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 12. Заболевания, протекающие с синдромом дисфагии (ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8,20)	Заболевания пищевода, сопровождающиеся дисфагией (ахалазия, эзофагоспазм, эзофагит, рак пищевода, рефлюкс-эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Основные методы диагностики заболеваний пищевода. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний пищевода. Показания к медикаментозному и оперативному лечению заболеваний пищевода.

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая Единица (ДЕ)	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций				
	Знать	**Уметь**	**Владеть**		
ДЕ-1. Асептика и антисептика в хирургии	Асептика и антисептика в хирургии. Хирургическая операция. Особенности течения послеоперационного периода в разных возрастных периодах. Методы исследования хирургических больных. Принципы лечения хирургических больных. ВИЧ-инфекция в хирургии	- обрабатывать руки перед хирургической операцией; - обрабатывать операционное поле, операционную рану; - одевать хирургический халат, хирургические перчатки; Получить информацию о развитии и течении заболевания; Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания. Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями.	Владеть современными методами асептики и антисептики. Техникой обработки рук, операционного поля, операционной раны. Методами индивидуальной защиты при работе с пациентами и биологическими жидкостями Алгоритмом действий при аварийный ситуациях.	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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 езопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
ДЕ-2.	Анатомо-физиологические	Собрать жалобы и анамнез.	Провести	(ОК-1;	А/01.7 – Оказание

Хирургические заболевания желудка и ДПК.	сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Классификацию заболеваний желудка. Методику обследования больных с заболеваниями желудка: секреция, моторика, рентгеноскопия, эзофагодуоденогастроскопия. Язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки. Клинику и диагностику. Методы исследования моторики и различных фаз желудочной секреции (базальная, стимулированная). Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Виды операций: резекция желудка, дренирующие операции и ваготомия. Методы резекции желудка. Язвенную болезнь желудка. Клиническую картину. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах. Кровоточащую язву желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клинику и диагностику желудочно-	Выявить факторы риска развития язвенной болезни и ее осложнений, дать рекомендации в отношении мер профилактики возникновения и прогрессирования осложнений. Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания. Оценить тяжесть состояния больного. Определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные клинических, лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. Определить показания к	физикальное исследование пациента Оказать догоспитальную помощь при кровопотере, перитоните, водно-электролитных нарушениях, острой сердечно-сосудистой недостаточности. Методикой определения группы крови. Катетеризаций мочевого пузыря. Зондированием желудка. Оформлением медицинской документации.	ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 20)	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.

	кишечных кровотечений. Классификацию по степени тяжести кровопотери. Дифференциальную диагностику. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Прободную язву желудка и двенадцатиперстной кишки, Классификацию прободений. Клинику прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клинику прикрытых и атипичных перфораций. Диагностику и дифференциальную диагностику. Лечебную тактику при различных видах прободных язв. Виды операций. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клинику и диагностику. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом. Синдром Меллори-Вейсса.	госпитализации в хирургический стационар. Организовать медицинскую помощь в соответствии с выявленными особенностями заболевания. Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Определить группу крови и выполнить переливание крови. Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия. Оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания. Оформить медицинскую			

	Причины развития заболевания. Клинику и диагностику. Консервативное и оперативное лечение. Болезни оперированного желудка. Классификацию. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Синдром Золлингера-Элисона. Причины возникновения. Клинику и диагностику. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.	документацию в установленном порядке. Решить вопрос о трудоспособности больного. Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность. проводить санитарно-просветительную работу.			
ДЕ-3. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки.	**Острый аппендицит.** Классификацию. Патологоанатомические формы. Этиологию, патогенез. Клинику и диагностику. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовку больных к операции, ведение послеоперационного периода.	Собрать жалобы и анамнез. Провести клиническое обследование пациентов. Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные	Провести физикальное исследование пациента. Пальцевым ректальным исследованием. Оказать догоспитальную помощь при кровопотере, перитоните, водно-электролитных нарушениях, острой сердечно-	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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

	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат, периаппенднкулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс. Клинику различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаростомии, методику и ведение больного в послеоперационном периоде. **Заболевания толстой кишки.** Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания	клинических, лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. Определить показания к госпитализации в хирургический стационар. Организовать медицинскую помощь в соответствии с выявленными особенностями заболевания. Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Определить группу крови и выполнить переливание крови. Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-	сосудистой недостаточности. Сифонной клизмой; Методикой определения группы крови. Катетеризаций мочевого пузыря. Зондированием желудка. Оформлением медицинской документации.		документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

	к хирургическому лечению, виды операций. Рак ободочной кишки. Классификация рака. Клиническая картина рака правой и левой половины ободочной кишки. Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопия. 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. **Кишечная непроходимость.** Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу. анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная	профилактические мероприятия. Оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания. Оформить медицинскую документацию в установленном порядке. Решить вопрос о трудоспособности больного. Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность. Проводить санитарно-просветительную работу.			

	непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации.				

	Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика. Виды операций. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. **Острые нарушения мезентериального кровообращения**				
ДЕ-4 Хирургические заболевания печени и желчных путей.	Желчнокаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, показания к операции. Методы операций. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчно-каменной болезни: холедохолитиаз. рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и иитраоперационная диагностика. Лечение. Показания к операции	Собрать жалобы и анамнез. Провести клиническое обследование пациентов. Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные клинических, лабораторных, функциональных и инструментальных	Провести физикальное исследование пациента. Пальцевым ректальным исследованием. Оказать догоспитальную помощь при кровопотере, перитоните, водно-электролитных нарушениях, острой сердечно-сосудистой недостаточности. Сифонной клизмой;	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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

	холедохотомии и методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия). Эндоскопическая папиллотомия. Холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (УЗИ, КТ. МРПХГ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Особенности предоперационной подготовки. Способы декомпрессии желчного дерева при холангите. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой. Показания и выбор хирургических операций. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия).	методов исследования. Определить показания к госпитализации в хирургический стационар. Организовать медицинскую помощь в соответствии с выявленными особенностями заболевания. Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Определить группу крови и выполнить переливание крови. Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия. Оценить критерии выбора адекватного метода	Методикой определения группы крови. Катетеризаций мочевого пузыря. Зондированием желудка. Оформлением медицинской документации.		распоряжении среднего медицинского персонала.

	Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операции. Методы операций (холецистэктомия, холецистостомия). Выбор метода операции. Малоинвазивные операции. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия, причины (резидуальный холедохолитиаз, длинная культя пузырного протока, ятрогенные повреждения протоковой системы). Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных	обезболивания. Оформить медицинскую документацию в установленном порядке. Решить вопрос о трудоспособности больного. Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность. Проводить санитарно-просветительную работу.			

	вен пищевода и кардии. Диагностика. Методы медикаментозного и хирургического лечения. Эхинококкоз и алъвеококкоз печени. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Кисты печени. Бактериальные абсцессы печени. Клиника, диагностика, лечение.				
ДЕ-5. Заболевания поджелудочной железы.	Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков. Показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Хронический панкреатит.	Собрать жалобы и анамнез. Провести клиническое обследование пациентов. Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные клинических,	Провести физикальное исследование пациента. Пальцевым ректальным исследованием. Оказать догоспитальную помощь при кровопотере, перитоните, водно-электролитных нарушениях, острой сердечно-сосудистой	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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

	Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.	лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования. Определить показания к госпитализации в хирургический стационар. Организовать медицинскую помощь в соответствии с выявленными особенностями заболевания. Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Определить группу крови и выполнить переливание крови. Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические	недостаточности. Сифонной клизмой; Методикой определения группы крови. Катетеризаций мочевого пузыря. Зондированием желудка. Оформлением медицинской документации.		организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

		мероприятия. Оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания. Оформить медицинскую документацию в установленном порядке. Решить вопрос о трудоспособности больного. Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность. Проводить санитарно-просветительную работу.			
ДЕ-6. Колопроктология	Анатомо-топографические сведения о прямой кишке. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика; лечение. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника в зависимости от анатомической формы и локализации.	Собрать жалобы и анамнез. Провести клиническое обследование пациентов. Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий. Спланировать алгоритм лабораторного, инструментального и функционального обследования больных. Интерпретировать данные клинических, лабораторных,	Провести физикальное исследование пациента. Пальцевым ректальным исследованием. Оказать догоспитальную помощь при кровопотере, перитоните, водно-электролитных нарушениях, острой сердечно-сосудистой недостаточности.	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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

	Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ). Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняюшим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции.	функциональных и инструментальных методов исследования. Определить показания к госпитализации в хирургический стационар. Организовать медицинскую помощь в соответствии с выявленными особенностями заболевания. Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Определить группу крови и выполнить переливание крови. Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия. Оценить	Сифонной клизмой; Методикой определения группы крови. Катетеризаций мочевого пузыря. Зондированием желудка. Оформлением медицинской документации.		деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

		критерии выбора адекватного метода обезболивания. Оформить медицинскую документацию в установленном порядке. Решить вопрос о трудоспособности больного. Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность. Проводить санитарно-просветительную работу.			
ДЕ 7. 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	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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 8. Современные принципы лечения грыж	Классификацию грыж живота Инструментальные методы исследования, способы определения жизнеспособности кишки Дифференциальную диагностику ущемленной грыжи Современные способы лечения грыжи	Спланировать алгоритм обследования Осуществлять алгоритм подготовки пациента к неотложному и плановому грыжесечению	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	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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.
ДЕ9. Рентгенэндовас-кулярные вмешатель-ства	Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Спланировать алгоритм обследования Интерпретировать данные дополнительных методов	Назначить адекватное обследование и подготовку к	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 20)	А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или

	Современные методики инвазивной диагностики Принципы современного оперативного вмешательства	исследования Организовать неотложную или плановую организацию пациента	оперативному лечению Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде		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 10. 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	Провести физикальное исследование с использованием специфических симптомов Назначить адекватное обследование и подготовку к оперативному лечению	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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

		нетрудоспособности	Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде		эффективности и безопасности. А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.
ДЕ 11. Заболевания, протекающие с синдромом дисфагии	Заболевания пищевода, сопровождающиеся дисфагией (ахалазия, эзофагоспазм, эзофагит, рак пищевода, рефлюкс-эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Основные методы диагностики заболеваний пищевода. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний пищевода. Показания к медикаментозному и оперативному лечению заболеваний пищевода.	Провести расспрос и физикальное исследование в соответствии с этическими и деонтологическими принципами Спланировать алгоритм обследования Интерпретировать данные дополнительных методов исследования Установить диагноз в соответствии с современными классификациями Определить адекватную хирургическую тактику Решить вопросы экспертизы нетрудоспособности	Провести физикальное исследование с использованием специфических симптомов Оформить медицинскую карту стационарного больного Назначить адекватное лечение в послеоперационном периоде Дать рекомендации в послеоперационном периоде	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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 12. Дифференциаль-ная диагностика болевого абдоминаль-ного синдрома	Этиологию и патогенез острого аппендицита и его осложнений. Классификацию острого аппендицита. Клинические проявления острого аппендицита в зависимости от вариантов расположения червеобразного отростка. Основные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Особенности клинической картины острого аппендицита у пожилых, беременных и детей Основные этапы хирургического лечения аппендицита, принципы ведения послеоперационного периода 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	Провести расспрос и физикальное исследование в соответствии с этическими и деонтологическими принципами Спланировать алгоритм обследования Интерпретировать данные дополнительных методов исследования Установить диагноз в соответствии с современными классификациями Определить адекватную хирургическую тактику Решить вопросы экспертизы нетрудоспособности	Провести физикальное исследование с использованием специфических симптомов Оформить медицинскую карту стационарного больного Оказать помощь при неотложных состояниях Назначить адекватное медикаментозное лечение в рамках консервативной терапии Назначить адекватное лечение в послеоперационн ом периоде Дать рекомендации в послеоперационн	(ОК-1; ОПК-8;9; ПК-5;6;8, 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.

	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 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		ом периоде		

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Трудовая функция А/01.7 – Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	Отработка 100% навыков на практических занятиях	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 А03/7 - 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 лекарственных препаратов назначаемых при хирургической патологии.	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 А/06.7 – Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. Навыки: написание карты стационарного больного	Демонстрация студентом знания алгоритма оформление истории болезни стационарного больного	Обязательная демонстрация навыка в ходе изучения дисциплины – заполнение истории болезни стационарного больного.

5.3.Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Раздел дисциплины, ДЕ	Часы по видам занятий					
	Аудиторные				Сам.р.с.	Всего
	Лекций	Практ. занятий.	Лабор. Работ	Семин.		
ДЕ 1. Асептика и антисептика в хирургии	2	4				6
ДЕ 2. Хирургические заболевания желудка и ДПК.	2	4				6
ДЕ-3. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки.	2	4				6
ДЕ 4. Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей	2	4				6
ДЕ 5. Заболевания поджелудочной железы	2	4				6
ДЕ 6. Колопроктология	2	4				6
ДЕ 7. Достижения и пути развития эндоскопической хирургии	2					2
ДЕ 8. Современные принципы лечения грыж	2					2
ДЕ9. Рентгенэндоваскулярные вмешательства	2					2
ДЕ-10. Трансплантация органов и тканей: современное состояние проблемы	2					2
ДЕ 11. Заболевания, протекающие с синдромом дисфагии	2					2
ДЕ-12. Дифференциальная диагностика болевого абдоминального синдрома	2					2

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.

Образовательные технологии

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, дифференциально-диагностический 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:

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	Объяснительно-иллюстративный, проблемный, частично-

активности познавательной деятельности	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 дисциплины

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии	1.Учебные комнаты: -комплект учебно-методического обеспечения (таблицы, схемы); -набор компьютерных и магниторезонансных томограмм; -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» 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; «354 ОВКГ» 1. Хирургические отделения 2.Операционный блок (5 операционных залов), реанимационный блок: -наркозные и дыхательные аппараты; -аппараты искусственного и вспомогательного кровообращения;

Аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО УГМУ Министерства здравоохранения РФ	1. Система для имитации витальных функций 2. Тренажер для отработки крикотиреотом 3. Тренажер для трахеостомии 4. Модель бронхиального дерева с гортанью 5. Тренажер для освоения хирургических манипуляций 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 эндовидеостойка

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 ООО «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. - 480с.
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 +CD.- 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 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. - 280с.
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 бально-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 70 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	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения либо информация об отсутствии необходимости изменений

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 дисциплине.