

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 09.09.2025

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общая хирургия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра общей хирургии

Кафедра онкологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., приказ № 95
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой общей хирургии «30» августа 2019 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой В.Х. Битеев

Ученым советом лечебного факультета 31.08.2019 г. (протокол № 76)

Председатель совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом 31.08.2019 г., протокол № 1а.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры общей хирургии А.А. Шевченко

Доцент кафедры общей хирургии В.А. Фетисов

ОГЛАВЛЕНИЕ к разделу «Общая хирургия»

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.3. Тематический план лекций	9
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров)	11
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	14
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	14
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	14
4.1.1. Основная литература	14
4.1.2. Дополнительная литература	15
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	15
4.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	17

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. **Цель изучения дисциплины (раздела)** состоит в формировании общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО, в подготовке высококвалифицированных специалистов в области хирургии.

Изучение дисциплины предусматривает формирование у обучающихся студентов знаний общих основ хирургической деятельности, необходимых врачу клиницисту независимо от его дальнейшей специализации.

1.2. Задачи изучения дисциплины (раздела)

В рамках подготовки к медицинской деятельности:

- сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать формированию навыков диагностики неотложных состояний;
- сформировать навыки оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
- сформировать навыки организации хирургической деятельности с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
- сформировать навыки определения основных хирургических синдромов и диагностики основных видов гнойно-септических заболеваний и травм.

1.3. Место дисциплины (раздела) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общая хирургия, лучевая диагностика» (раздел «Общая хирургия») относится к Блоку Б1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: химия, физика, математика, биология, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, история, философия, правоведение.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Факультетская хирургия, урология.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (раздела), являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (раздела) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения раздела «Общая хирургия» направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Но-мер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (разделу)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточн

1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	32. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи. Деловая игра. Презентация.	Тестовые задания. Собеседование, прием практических навыков
2	ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации	33. Правила оформления и написания истории болезни, направления в стационар, экстренного извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения; системный подход к анализу медицинской информации.	У3. Заполнять направление в стационар, экстренное извещение в органы санэпиднадзора, историю болезни. Составлять план диспансерного наблюдения и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге.	В3. Способностью оформлять истории болезни, направления в стационар, экстренного извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения в соответствии с установленными требованиями	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи. Презентация.	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи, прием практических навыков
3	ОПК-9	способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессионал	3.3 Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	У.3. Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определения характеристик пульса, частоты	В.3. Правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования.	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи. Деловая игра. Презентация.	Тестовые задания. Собеседование, прием практических навыков

		ьных задач.		дыхания). Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести клиническое обследование пациента; проанализировать полученные данные и выделить клинические синдромы заболевания; поставить диагноз, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.			
4	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	3.2. Обязанности врача при выполнении лечебно-диагностических мероприятий; способы и средства проведения асептики и антисептики, санитарной обработки лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, правил использования медицинского инструментария	У.2. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций.	В.2. Методами асептики и антисептики, использования медицинского оборудования и инструментов в диагностических, лечебных, профилактических целях.	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи. Деловая игра	Тестовые задания. Собеседование, прием практических навыков
5	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментал	33. Методами диагностики, диагностические возможности методов непосредственно го исследования больного хирургического, терапевтического профиля, современные	У.3. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.	В3. Методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными врачебными диагностически	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи Презентация.	Тестовые задания. Собеседование. Ситуационные задачи, прием практических

	ьных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) Методы специфической диагностики инфекционных и паразитарных заболеваний, гельминтозов и их диагностические возможности		ми и лечебными мероприятиями, алгоритмом развернутого клинического диагноза		навыков
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------	--	---------

Раздел 2. Объем дисциплины (раздела) и виды учебной работы

Общая трудоемкость раздела «Общая хирургия» составляет 6 зачетных единиц, 216 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры	
		№ 7	№ 8
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Контактная работа (всего)	118	48	70
в том числе:			
Лекции (Л)	32	12	20
Практические занятия (ПЗ)	86	36	50
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	62	24	38
В том числе:			
- История болезни	10	-	10
- Презентация	10	-	10
- Другие виды самостоятельной работы (подготовка к практическим занятиям и лекциям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации)	42	24	18
Вид промежуточной аттестации	Экзамен	контактная работа (ПА)	3
		самостоятельная работа	33
Общая трудоемкость (часы)	216	72	144
Зачетные единицы	6	2	4

Раздел 3. Содержание дисциплины (раздела), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (раздела)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОПК-11 ОПК-9 ОПК-4	Общие вопросы хирургии.	Асептика. Профилактика воздушной инфекции. Асептика. Профилактика контактной и имплантационной инфекции. Антисептика в хирургии. Дренажирование ран и анатомических полостей. Дренажирование полых органов и потоковых систем. Основы изосерологии крови. Основы гемокомпонентной терапии. Хирургическая трансфузиология. Кровотечение и кровопотеря. Хирургический гемостаз.
2.	ОПК-9 ОПК-4 ОПК-11 ПК-5 ОПК-6	Основы клинической хирургии.	Понятия травмы. Виды травматизма. Травма мягких тканей и скелетная травма. Термотравма. Ожоговая болезнь и замерзание. Электротравма. Химические ожоги. Травматическая болезнь. Основы пластической хирургии и трансплантологии. Хирургическое лечение опухолей. Инфекции кожи и подкожной клетчатки. Инфекции серозных полостей. Инфекция глубоких клетчаточных пространств и железистых органов. Инфекции костей, суставов, кисти. Общая гнойная инфекция. Хроническая хирургическая инфекция. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Нарушения артериального кровоснабжения конечностей. Некрозы, гангрены. Нарушения венозного возврата. Тромбозы, тромбозы, тромбозы. Местное и регионарное обезболивание в хирургии. Общая анестезия. Зачет по практическим навыкам.
3.	ОПК-9 ОПК-11 ОПК-4 ПК-5 ОПК-6	Этапы лечения хирургических больных.	Амбулаторная хирургия. Курация хирургического больного. Скорая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях и травмах. Предоперационный период. Хирургическая операция. Послеоперационный период. Осложнения послеоперационного периода.

3.2. Разделы дисциплины (раздела) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (раздела)		Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2		3	4	5	6	7	8
1	Общие вопросы хирургии		8	20	-	-	24	52
2	Основы клинической хирургии.		22	49	-	-	20	91
3	Этапы лечения хирургических больных.		2	17	-	-	18	37
	Вид промежуточной аттестации:	экзамен	контактная работа (ПА)					3
			самостоятельная работа					33
	Итого:		32	86	-	-	62	216

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздел а дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				трим. 7	трим. 8
1	2	3	4	5	6
1	1	Введение в хирургию.	Введение в специальность. История хирургии. Хирургия как клиническая дисциплина. Организация хирургической помощи в РФ. Деонтология хирургии.	2	
2	1	Асептика хирургии	Асептика в хирургии. История развития метода. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Профилактика бактериальной и вирусной контаминации ран.	2	
3	1	Антисептика хирургии	Антисептика в хирургии. История развития метода. Способы современной комплексной антисептики (механической, физической, химической, биологической) в борьбе с раневой инфекцией.	2	
4	1	Кровотечение и гемостаз.	Кровотечения и гемостаз. Классификация кровотечений. Клиническая и патофизиологическая характеристика кровопотерь. Геморрагический шок. Спонтанный гемостаз. Способы предварительной и окончательной остановки кровотечений.	2	
5.	2	Раны и раневой процесс.	Раны и раневой процесс. История учения о ранах. Классификация. Клиническая характеристика ран. Раневой процесс: норма и патология. Принципы лечения ран в различные фазы раневого процесса.	2	
6.	2	Обезболивание в хирургии.	Основы обезболивания в хирургии. Учение о боли. История научного обезболивания. Местная и регионарная анестезия. Общая анестезия, принципы и способы достижения. Аппаратура и анестетики. Этапы и контроль адекватности	2	
7.	2	Общие вопросы хирургической инфекции.	Общие вопросы хирургической инфекции. Структура хирургической патологии и место инфекции в ней. Классификация хирургической инфекции. Характеристика возбудителей. Патогенез очаговой инфекции, механизмы резистентности. Стадии процесса нагноения, их диагностика и лечение.		2
8.	2	Синдром эндогенной интоксикации	Понятие об эндогенной интоксикации при заболеваниях и травмах. Степени тяжести интоксикации и механизмы естественной детоксикации. Дезинтоксикационная терапия.		2
9.	2	Общая гнойная инфекция.	Общая гнойная инфекция. Классификация сепсиса. Патогенез, стадии развития. Клиника и диагностика в различные фазы. Осложнения и танатогенез. Хирургическая санация входных ворот и принципы комплексной терапии.		2
10.	2	Анаэробная хирургическая инфекция.	Анаэробная хирургическая инфекция. Этиопатогенез газовой гангрены. Клиника, диагностика и лечение. Карантинные мероприятия. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиопатогенез и патоморфоз. Клиника, диагностика и лечение. Столбняк. Патогенез и формы.		2

			Специфичность клиники. Принципы профилактики и лечения		
11.	2	Нарушение артериального кровообращения нижних конечностей	Заболевание артерий. классификация, Этиопатогенез. Диагностика и лечение синдромов ХАН и ОАИ.		2
12.	2	Омертвления, язвы, свищи	Определение понятия и определение некрозов. Частные формы омертвления: гангрены, пролежни, секвестры. Клиника, диагностика, лечение. Трофические язвы наружных и внутренних локализаций. Клиника, диагностика, лечение. Свищи. Этиопатогенез и классификация. Принципы диагностики и хирургии свища		2
13	2	Нарушение венозного кровообращения нижних конечностей	Заболевание вен. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика и лечение синдромов ХВН и ОВН. Лимфопатии.		2
14.	2	Основы травматологии	Механическая травма. Клиническая классификация травмы. Изолированная травма мягких тканей, костей, суставов. ПМП и этапы лечения повреждений. Основы комбустиологии. Термические ожоги: классификация, оценка, прогноз. Ожоговая болезнь Принципы общего и местного лечения. Отморожение, замерзание; электротравма; химические ожоги. Клиника, диагностика, общее и местное лечение.		2
15.	2	Основы онкологии	Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях. Международная классификация злокачественных опухолей. Принципы диагностики рака. Организация онкологической службы. Виды радикального и полиативного лечения злокачественных опухолей.		2
16.	3	Обследование хирургического больного.	Обследование хирургического больного. Особенности хирургической патологии и алгоритмы диагностики в плановых и неотложных условиях. Пропедевтика местного статуса. Уточняющие исследования. Диагностика в критических состояниях. Этапность оказания медицинской помощи в ургентной хирургии.		1
17.	3	Периоперационное ведение хирургического больного.	Предоперационный период. Хирургическая операция. Этапы и содержание предоперационного периода в плановой и неотложной хирургии. Предоперационная подготовка. Оценка операбельности и операционного риска. Классификация хирургических операций. Этапы и обеспечение их выполнения. Послеоперационный период и его осложнения. Стадии послеоперационного периода и задачи реабилитации при нормальном его течении. Классификация осложнений, их профилактика; диагностика и лечение.		1
Итого:				12	20

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздел а дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				трим. 7	трим. 8
1	2	3	4	5	6
1	1	Асептика.	Источники и пути распространения хирургической инфекции. Структура возбудителей. Госпитализм. Организация хирургического отделения, режимные подразделения. Профилактика воздушной инфекции. Средства индивидуальной защиты хирургического персонала и операционных ран. Профилактика контактной и имплантационной Профилактика контактной и имплантационной инфекции. Профессиональная одежда хирурга. Инструменты, шовный материал и др. имплантаты. Дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения.	4	
2	1	Антисептика	Смешанная антисептика. Инструментальная обработка ран – первичная и вторичная ХО. Биофизические методы санации гнойных ран. Химические антисептики. Антибиотики и ферменты. Иммунокорректоры	4	
3	1	Дренажирование в хирургии.	Характеристика патологических коллекций. Общие принципы дренирования в хирургии: активного, пассивного, герметизирующего. Дренажирование ран и анатомических полостей. Характеристика дренажных систем и способов их применения. Дренажирование полых органов и протоковых систем (дыхательные пути, ЖКТ, желче – и мочевыводящих протоков) при их обструкциях различного генеза. Техника дренирования через естественные отверстия и свищи (конико- и трахеостомы, энтеро – и колостомы, мочевое и билиарное дренирование и т.п.). Техника эндоскопического дренирования.	4	
4	1	Основы изосерологии крови и гемотрансфузиологии.	Лабораторное типирование крови по АВО и D – четырьмя стандартными способами (стандарт. сыворотками; цоликоликлонами; антирезусными реагентами на плоской среде и в пробирке). Возможные ошибки. Показания и техника переливания крови. Пробы на индивидуальную совместимость. Способы гемотрансфузий. Компоненты крови и принципы заместительной гемотерапии. Реакции, осложнения и их лечение.	4	
5	1	Кровотечение и гемостаз	Кровотечение и кровопотеря. Клиническая оценка вида кровотечений и тяжести кровопотери. Анализ синдрома патологических выделений при внутренних кровотечениях. Значение эндоскопии в топической диагностике источника кровотечения. Расчёт кровопотери по	4	

			клиническим и лабораторным показателям. Спонтанный гемостаз. Способы временной и окончательной остановки раневых кровотечений. Консервативный, эндоскопический и операционный гемостаз при внутренних кровотечениях. Программы компенсации кровопотерь различной тяжести. Компоненты и препараты крови. Клиническая характеристика основных групп гемокорректоров и показания к их использованию...		
6	2	Основы травматологии.	Травма мягких тканей. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, Первая медицинская помощь и этапное лечение закрытых травм мягких тканей. Травматический токсикоз; СДР. Скелетная травма. Переломы и вывихи. Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики и СМП. Структура политравмы мирного времени.	4	
7	2	Термотравма.	Классификация термотравм мирного времени и прогноза при ней. Стадии развития ожоговой болезни. Этапы лечения пострадавших с «горячими» и «холодными» термическими повреждениями. Реабилитация пострадавших от термотравмы. Классификация химической и электротравмы мирного времени и прогноз при ней. Особенности электротравмы из различных источников. Этапы лечения пострадавших от электричества и едких химикалий. Принципы реабилитации пострадавших	4	
8	2	Раны. Лечение ран.	Основные понятия. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Понятие о консервативном и оперативном лечении ран. ПХО ран. Аномалии раневого процесса. Профилактика.	4	
9	2	Основы онкохирургии.	Понятие об онкологии. Классификация опухолей и опухолеподобных состояний. Дифференциальная диагностика зло- и доброкачественных опухолей. Принципы комплексного лечения в онкологии.	4	
10	2	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки: рожа, фурункулы, карбункулы, гидрадениты; эпифасциальные абсцессы и флегмоны. Клиника, диагностика и лечение. Лимфангоиты и лимфадениты.		3
11	2	Гнойные заболевания глубоких клетчаточных пространств и железистых органов	Клиника и диагностика глубоких флегмон. Аппаратные и инструментальные методы. Способы дренирования и программа общего и местного лечения. Паротит, мастит, панкреатит. Диагностика и лечение в различные стадии		3
12	2	Гнойные заболевания серозных полостей	Гнойные заболевания серозных полостей. Топография. Особенности воспалительных процессов и принципы их диагностики и лечения.		3
13	2	Гнойные заболевания костей,	Острый гематогенный и экзогенный (посттравматический) остеомиелиты.		3

		суставов, кисти	Хронический остеомиелит. Клиника, диагностика и лечение. Бурситы и артриты. Технология пункций и дренирования суставов. Лечение панарициев и флегмон кисти.		
14	2	Общая гнойная инфекция	Эпидемиология и классификация сепсиса. Фазы развития. Клиническая оценка состояния входных ворот и хронических очагов. Микробиологическое подтверждение. Хирургическая санация входных ворот и принципы комплексной терапии. Бактериально-токический шок. ПОН-синдром.		3
15	2	Хроническая хирургическая инфекция	Специфика этиопатогенеза хронической хирургической инфекции. Основные проявления осложненных форм туберкулеза, сифилиса, актиномикоза. Принципы хирургического лечения		3
16	2	Острая анаэробная хирургическая инфекция	Столбняк, формы и осложнения. Особенности плановой и экстренной профилактики. Клиника газовой гангрены принципы лечения и прогноз. Гнилостные флегмоны особенности диагностики и лечения.		3
17	2	Нарушения артериального кровоснабжения нижних конечностей.	Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение синдрома ХАН. Особенности диабетических микроангиопатий. Консервативная терапия артериопатий и принципы хирургической реконструкции кровотока. Синдром-ОАИ. Диагностика и лечение сосудистых катастроф. Сосудистые ампутации конечностей.		3
18	2	Нарушения венозного кровообращения нижних конечностей.	Нарушения венозного возврата. Этиопатогенез, клиника и диагностика ХВН синдрома при ВРВ и ПТФС. Лечение в различные стадии. Лечение варикотромбоза дерматитов и язв. Клиника и диагностика ГВТ, синдрома ОВН. Этапная мед. помощь. Клиника ТЭЛА проблемы и перспективы лечения		3
19	2	Местное обезболивание.	Этиопатогенез периоперационной боли. Средства и техника местной и регионарной проводниковой анестезии		3
20	2	Обще обезболивание.	История вопроса. Способы и средства достижения наркоза. Этапы проведения, контроль глубины и адекватности наркоза. Анестезиологический риск. Общая анестезия в хирургии		3
21	3	Периоперационный период	Периоперационный период. Хирургическая операция. Хронология и содержание предоперационного периода. Отличия предоперационного периода в плановой и экстренной хирургии. Документация. Общая и специальная предоперационная подготовка. Оценка предоперационного риска. Послеоперационный период его этапы и содержание. Патогенез хирургической агрессии и адаптационные реакции. Уход в раннем и послеоперационная реабилитация больных в позднем п/о периоде (при нормальном его течении). Организация работы ПИТ и послеоперационных палат хирургического отделения. Осложнения послеоперационного		3

			периода		
22	3	Курация хирургического больного	Курация хирургического больного и написание учебной истории болезни.		4
23	3	Амбулаторная хирургия	Амбулаторная хирургия. Организация хирургической помощи в поликлинике. Разделы работы амбулаторного хирурга. Диспансеризация больных. Малая хирургия. Ведение документации.		3
24	3	Скорая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях и травмах.	Первая медицинская помощь. Организация службы СМП в регионах РФ. Медицинская помощь при ЧС. Этапность оказания медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях и травмах.		3
24	3	Сердечно-лёгочная реанимация.	Интенсивная терапия и сердечно-легочная реанимация. Классификация и специализированная медицинская помощь.		4
Итого:				36	50

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (раздела)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Общие вопросы хирургии	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации.	24
Итого часов в семестре:				24
1	8	Основы клинической хирургии	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации.	20
2		Этапы лечения хирургических больных	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации.	18
Итого часов в семестре:				38
Всего часов на самостоятельную работу:				60

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения раздела

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Общая хирургия	Гостищев В.К.	М.: ГОЭТАР Медиа, 2006 г	100	+
2	Общая хирургия	Петров С.В.	М.: ГОЭТАР Медиа, 2014 г	100	+
3.	General surgery: the manual	Gostishev V/K.	-М.:GEOTAR-Media, 2006	20	+

4	Клинический уход за хирургическими больными «Уроки доброты»	Шевченко А.А.	М.: ГОЭТАР - Медиа, 2008 г	100	+
---	-------------------------------------------------------------	---------------	----------------------------	-----	---

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Острые венозные тромбозы: учебное пособие для студентов мед.вузов	Малахов В.П.	Кировская ГМА – Киров, 2005 г	20	+
2.	Известные Вятские хирурги II половины XX века	Шейкман М.В.	Киров КОГУЗ «МИАЦ», 2008	3	-
3.	Клиническое обследование хирургического больного и правила оформления истории болезни	Фетисов В.А. Шевченко А.А. Гаар В.Г.	РИС КГМА, 2012 г	100	-
4.	Дренирование в хирургии: учебное пособие	Аверьянов М.Ю. Фетисов В.А.	КГМА, 2016 г	100	+
5	Основы гемотрансфузиологии: учебное пособие	Фетисов В.А. Гаар В.Г.	КГМА, 2015 г	72	+
6	Деонтология в хирургии	Шейкман М.В.	Киров КОГУЗ «МИАЦ», 2008	4	-

4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения раздела

Образовательный сайт КГМУ: <http://student.kirovgma.ru/>

4.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса, программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),

8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по разделу

В процессе преподавания раздела «Общая хирургия» используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: №1 Отделенческая клиническая больница на ст. Киров ОАО «РЖД», г. Киров, Октябрьский пр. 151
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа: №1,2,3, кабинет доцента, адрес: Отделенческая клиническая больница на ст. Киров ОАО «РЖД», г. Киров, Октябрьский пр. 151
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: №1,2, адрес: Отделенческая клиническая больница на ст. Киров ОАО «РЖД», г. Киров, Октябрьский пр. 151
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации №1,2,3, кабинет доцента, адрес: Отделенческая клиническая больница на ст. Киров ОАО «РЖД», г. Киров, Октябрьский пр. 151
- помещения для самостоятельной работы: читальный зал библиотеки (1 уч. корпус), каб. № 114 (3 уч. корпус).
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: №1, 2 Отделенческая клиническая больница на ст. Киров ОАО «РЖД», г. Киров, Октябрьский пр. 151

Используется следующее оборудование:

Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 560, ноутбук Lenovo Ideal Pad B 5070 Care, компьютер TP Corp Optima, Компьютер Max Selekt Elite, с выходом в интернет, мультимедийный проектор NEC M230x, BENQ MS506, экран, информационно-меловая доска (или доска для ведения записей маркерами), наборы демонстрационного оборудования, и учебно-наглядных пособий (наборы, плакаты, учебные рисунки по каждой теме практического занятия №32), лаборатории (лабораторная посуда и расходные материалы: набор сывороток и цоликлонов), наборы рентгенограмм (к темам практических занятий №19), Фантомы и муляжи (№9), иллюстрации.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими

средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (раздела).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению раздела (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (разделу) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Кафедра общей хирургии

Приложение А к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика»
РАЗДЕЛ «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело на иностранном языке

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерные вопросы к экзамену, устному опросу, собеседованию текущего контроля, критерии оценки (ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5).

1. Хирургия как отрасль медицины. Основные виды хирургической патологии: приобретенные и врожденные заболевания, повреждения. Многообразие хирургических специальностей.

2. Основные исторические этапы развития хирургии. Естественно-научные открытия, составившие фундамент современной хирургии.

3. Развитие хирургии в России. Важнейшие отечественные хирургические школы. Хирургия в Кировской области и клиниках КГМА.

4. Современная хирургия как одна из основных клинических наук и врачебных специальностей. Хирургическая литература и глобализация обмена информацией в области хирургии.

5. Организация хирургической помощи в Российской Федерации в городах и сельской местности.

6. Система подготовки врача-хирурга в РФ. Последипломная специализация и усовершенствование. Профессиональная аттестация хирургов.

7. Юридические основы хирургической деятельности. Хирургическая документация: амбулаторная карта и карта стационарного больного, операционный журнал.

8. Деонтология как элемент хирургической деятельности. Врачебная этика и уровни взаимоотношений в хирургической среде. Ятрогенная патология в хирургии.

9. Система выхаживания хирургических больных в хирургическом и реанимационном отделениях. Роль младшего и среднего персонала в этом процессе и деонтология их труда.

10. Понятие о хирургической инфекции. Источники и пути распространения инфекции, экзо- и эндогенная контаминация ран. Специфика внутрибольничной (госпитальной) инфекции.

11. Асептика на путях распространения хирургической инфекции. История становления метода. Организационные способы пресечения воздушной контаминации в хирургическом отделении и оперблоке.

12. Предупреждение контактной и имплантационной инфекции в хирургии. Дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения согласно требованиям ОСТ – 42-21-2-85 и приказов МЗ РФ. Преимущества одноразовых изделий.

- 13.** Асептика участников операции и операционного поля. Особенности “сверхчистых” операций. Профилактика профессионального заражения вирусной инфекцией ассоциированной с кровью.
- 14.** Антисептика в хирургии. История развития метода. Виды и способы борьбы с инфекцией ран.
- 15.** Механическая антисептика. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Принципы и этапы выполнения ПХО случайных ран.
- 16.** Физическая антисептика. Традиционные и новейшие способы биофизической санации ран. Дренирование как основа физической антисептики.
- 17.** Дренирование патологических коллекций в хирургии. Виды дренирования. Дренирование ран, анатомических полостей, просветов полых органов и протоковых систем.
- 18.** Химическая антисептика. Общие требования и классификация антисептиков местного действия. Рациональная антисептическая химиотерапия в хирургии.
- 19.** Биологическая антисептика. Средства местной и общей био-антисептики. Причины рациональной антибактериальной терапии.
- 20.** Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуномодуляция. Гнотобиологический метод лечения ран и больных в состоянии иммуносупрессии.
- 21.** Причины, механизмы проведения и формирование чувства боли. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Документальное оформление наркотического обезболивания.
- 22.** Местное фармакохимическое и физическое обезболивание операций. История развития метода. Препараты и техника отдельных видов анестезии: показания, противопоказания, осложнения.
- 23.** Проводниковая регионарная анестезия. Способы, препараты и техника исполнения отдельных видов. Возможные осложнения. Техника новокаиновых блокад.
- 24.** Общая анестезия. История развития метода и современное его состояние. Задачи и виды наркоза. Подготовка больных к наркозу и оценка анестезиологического риска.
- 25.** Ингаляционный наркоз. Методы проведения и их сравнительная оценка. Оборудование, анестетики и принципы их дозировки. Мониторинг проведения и возможные осложнения наркоза.
- 26.** Наркозная аппаратура. Устройство и правила работы. Системы циркуляции дыхательных смесей. Оценка глубины наркоза по стадиям.
- 27.** Современный комбинированный внутривенный наркоз. Этапы проведения и фармакологические средства. Контроль адекватности анестезии. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода.
- 28.** Аппараты для ИВЛ. Принципы работы. Инструменты и оборудование для вентиляции через маску, интубационную трубку, трахеостому. Контроль адекватности газообмена и возможные осложнения ИВЛ.
- 29.** Иммунологические основы гемотрансфузии. Групповые системы эритроцитов: АВО и резус. Методы определения групп крови. Возможные ошибки при типировании.
- 30.** Показания к переливанию крови и гемоцитарных концентратов. Правила подбора совместимых сред и техника гемотрансфузий. Документация процедуры.
- 31.** Принципы современной компонентной гемотерапии. Компоненты и препараты крови. Источники получения, условия хранения и реализации в лечебных учреждениях.
- 32.** Гемотрансфузионные реакции и осложнения. Их профилактика, диагностика и принципы лечения.
- 33.** Значение «кровесберегающей» хирургии. Техника аутогемотрансфузии и реинфузии крови. Кровезаменители – переносчики кислорода.
- 34.** Организация службы крови и донорства в России. Правила обслуживания доноров и контроля трансмиссивной безопасности крови и продуктов ее переработки. Гемоконсервация, хранение и реализация их.
- 35.** Кровезаменители. Классификация и показания к применению в хирургии. Базисная и корректирующая инфузионная терапия в лечении больных.

36. Нарушения ВЭБ и КОС у хирургических больных. Клинико-лабораторная диагностика. Средства инфузионной коррекции нарушений ВЭБ и КОС.

37. Острые гиповолемические состояния (кровопотеря, дегидратация). Средства инфузионно-трансфузионной коррекции гиповолемического шока.

38. Синдром эндогенной интоксикации у хирургических больных. Клинико-лабораторная оценка степеней его тяжести. Принципы и средства инфузионной детоксикации. Способы экстракорпоральной детоксикации.

39. Причины нарушения питания в хирургической практике. Искусственное питание через зонды, гастро- и энтеростомы. Показания и средства парентерального питания.

40. Нарушения в системе гемостаза. Клинико-лабораторная диагностика коагуло- и тромбопатий. Гемостатики и антикоагулянты. Их применения в профилактике и лечении тромбоэмболических осложнений и тромбогеморрагического (ДВС) синдрома.

41. Классификация кровотечений. Проявления наружных и внутренних кровотечений. Инструментальная диагностика внутренних источников и значение экстренной эндоскопии.

42. Синдром острой кровопотери. Клинико-лабораторная оценка степеней тяжести кровопотери. Геморрагический шок. Принципы интенсивной инфузионно-трансфузионной коррекции кровопотерь.

43. Методы временной и окончательной остановки раневых кровотечений. Первая помощь при кровопотере.

44. Остановка внутренних кровотечений. Средства гемостатической терапии. Эндоскопический и операционный гемостаз.

45. Назначение повязок в хирургии. Виды повязок и материалы для них. Перевязка как метод контроля и воздействия на ход раневого процесса в чистых и гнойных ранах.

46. Транспортная иммобилизация при повреждениях. Лечебная иммобилизация при операциях и травмах. Режимы поведения и транспортировка больных с различной тяжестью состояния.

47. Диагностические и лечебные пункции в хирургии. Оснащение, показания, профилактика осложнений при проколах. Техника плевральной пункции иглой и троакаром при пневмо- и гидротораксах. Пункция брюшной полости и лапароцентез.

48. Техника и лечебно-диагностическое значение пункции патологических очагов в тканях: гематом, инфильтратов, абсцессов, опухолей. Пункция суставов, стеральная и люмбальная пункции.

49. Общая методика инъекции. Показания и техника в/к, п/к, в/м, в/в введения лекарств. Профилактика осложнений. Первая помощь при анафилактическом шоке.

50. Общие и местные постинъекционные осложнения. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактика. Первая помощь при анафилактическом шоке.

51. Показания и техника пункции – катетеризации периферических и центральных вен. Забор крови из вены и измерение ЦВД. Техника длительных и массивных инфузий и оборудование для этого. Возможные осложнения и профилактика их.

52. Дренирование ран и анатомических полостей. Показания. Типы тампонов и дренажей. Особенности техники активного, вакуумного и проточно-промывного дренирования ран. Дренирование плевральной и брюшной полостей.

53. Дренирование полых органов. Техника зондирования желудка, энтеродренирование и уход за зондами. Виды и техника постановки клизм. Газоотведение из толстой кишки. Уход за наружными искусственными свищами: гастростомой, еюностомой, колостомой.

54. Дренирование протоковых систем. Показания и техника катетеризации мочевого пузыря. Оперативное дренирование и уход за эпицистостомой, холецистостомой. Эндоскопическое билиарное дренирование при ФГДС и лапароскопии.

55. Программа обследования хирургического больного. Оценка субъективной и объективной информации. Местный статус болезненного очага как объект особого внимания. Алгоритмы применения уточняющих методов исследования.

56. Особенности обследования больных с тяжелыми повреждениями и острыми хирургическими заболеваниями. Экстренная оценка нарушения жизненноважных функций с

использованием современных систем (APACHE, MODS, SAPS) в сочетании с одновременным проведением неотложных лечебных мероприятий.

57. Клиническая оценка общего состояния больных. Критические состояния: острая ССН, острая дыхательная недостаточность, кома, острая печеночно - почечная недостаточность. Диагностика. Первая медицинская помощь и программа интенсивной терапии критических состояний в ПИТе.

58. Диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Первичный реанимационный комплекс и программа реанимации в реанимационном зале. Признаки биологической смерти. Уход за трупом.

59. Шок – виды, патогенез, клиническая картина. Диагностика фаз и стадий шока. Первая медицинская помощь и комплексная терапия в ПИТе.

60. Нарушение функции внешнего дыхания (гиповентиляция). Диагностика и первая помощь. Техника и аппаратура для вспомогательного дыхания и ИВЛ. Коникотомия и трахеостомия. Техника выполнения и ухода.

61. Клинические проявления острой очаговой хирургической инфекции в различные фазы развития. Общая синдромология при гнойных заболеваниях. Диагностика и принципы местного и общего лечения.

62. Классификация хирургической инфекции. Характеристика возбудителей различных видов инфекции. Механизмы местной неспецифической и специфической резистентности организма.

63. Общие принципы оперативных вмешательств в гнойно-септической хирургии. Современные методы санации и дренирования гнойных очагов.

64. Общие принципы лечения гнойных заболеваний: рациональная антибактериальная терапия, противовоспалительная терапия, детоксикация, иммунокоррекция и общеукрепляющая терапия.

65. Хронические гнойные процессы. Условия хронизации. Особенности местных и общих клинических проявлений. Осложнения. Принципы хирургического лечения.

66. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Классификация, клиника и лечение отдельных нозологических форм.

67. Дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон (целлюлит, фасцит). Патоморфологические, этиологические и клинические различия. Тактика местного и общего лечения. Осложнения.

68. Роль лимфатических барьеров в отграничении хирургической инфекции. Лимфангиит, лимфаденит, аденофлегмона. Клиника. Принципы лечения.

69. Глубокие флегмоны головы и шеи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Местное и общее лечение.

70. Гнойный медиастенит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение отдельных форм (передний, задний).

71. Аксилярная, субпекторальная, подлопаточная флегмоны грудной стенки. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

72. Гнойный паранефрит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы санации мочевыводящих путей.

73. Забрюшинные флегмоны. Этиопатогенез. Клинические особенности отдельных форм (паранефрит, параколит, тазовые флегмоны). Клиника. Диагностика лечение.

74. Острый парапрактит. Этиопатогенез. Клинико-анатомическая классификация отдельных форм. Диагностика. Лечение.

75. Гнойный паротит. Профилактика в послеоперационном периоде. Клиника. Диагностика. Лечение.

76. Острый гнойный мастит. Профилактика в период лактации. Клиника. Диагностика различных форм. Хирургическое лечение. Осложнения.

77. Острый гнойный плеврит. Этиопатогенез. Клинико-анатомическая классификация. Диагностика и лечение в различные фазы развития. Техника плеврального дренирования.

78. Эксудативный перикардит. Этиопатогенез. Клиника и диагностика в различные фазы заболевания. Принципы местного и общего лечения.

- 79.** Пиопневмоторакс как критическое состояние. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы интенсивного лечения.
- 80.** Перитонит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение различных по распространенности форм. Компоненты общей интенсивной терапии.
- 81.** Дифференциальная диагностика острых болей в животе (синдромы «висцеральной колики» и «острого» живота). Первая медицинская помощь при этих состояниях.
- 82.** Классификация гнойных заболеваний пальцев, кисти и стопы. Виды панарициев. Клиника. Диагностика. Лечение поверхностных форм.
- 83.** Глубокие панариции. Гнойный тендовагинит, бурсит, остеомиелит, пандактилит. Клиника, диагностика, лечение отдельных форм.
- 84.** Флегмоны кисти и стопы. Классификация. Клиника. Диагностика и лечение отдельных форм.
- 85.** Синдром диабетической стопы. Клинические формы. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и лечение в различные стадии.
- 86.** Острые гнойные артриты и бурситы. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение различных форм.
- 87.** Остеомиелит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Инструментально-рентгенологическая диагностика. Принципы лечения.
- 88.** Хронический остеомиелит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение различных форм.
- 89.** Острая анаэробная хирургическая инфекция. Классификация возбудителей. Источники и пути заражения. Клиника отдельных форм, исходы и пути профилактики.
- 90.** Столбняк как острая анаэробная специфическая инфекция. Этиопатогенез. Клиническая классификация и проявления. Принципы профилактики и комплексного лечения в ПИТе.
- 91.** Газовая гангрена. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клиника. Экстренная диагностика и лечение.
- 92.** Неклостродиальная анаэробная инфекция. Этиопатогенез. Клиника и диагностика тканевых и полостных поражений. Принципы местного и общего лечения.
- 93.** Понятие о хирургическом сепсисе. Классификация сепсиса. Этиопатогенез. Входные ворота и условия генерализации инфекции. Фазы развития сепсиса и прогноз.
- 94.** Клинико-лабораторная диагностика сепсиса. Оценка степени тяжести больных сепсисом с помощью балльных систем. Принципы хирургического и комплексного консервативного лечения в ПИТе.
- 95.** Бактериально-токсический шок в хирургии. Этиопатогенез. Клиника и диагностика различных фаз. Принципы интенсивной терапии в ПИТе.
- 96.** Специфическая хирургическая инфекция. Этиология и кликопатогенетическая характеристика острых (столбняк, сибирская язва, бешенство) и хронических (туберкулез, сифилис, актиномикоз) форм. Принципы профилактики и лечения.
- 97.** Хирургический туберкулез у детей и взрослых. Стадии и формы костно-суставного туберкулеза и туберкулезного спондилита. Принципы диагностики и лечения. Местное лечение холодных абсцессов (натёчников).
- 98.** Хирургические аспекты сифилиса. Дифференциальная диагностика местных проявлений в остром периоде. Клиника и диагностика тканевых повреждений в поздних стадиях болезни.
- 99.** Кандидомикоз и аспергиллёз как оппортунистические местные и общие грибковые поражения при нарушении биоценоза на фоне иммуносупрессии или дизбактериоза при антибиотикотерапии. Клиника и лечение.
- 100.** Виды травматизма и классификация травм. Диагностика травматических повреждений: местные и общие признаки. Ближайшие и поздние осложнения и опасности травм
- 101.** Угрожающие жизни состояния при тяжелой сочетаной травме: нарушение ЦНС, гиповентиляция, шок. Общие принципы оказания догоспитальной и стационарной травматологической помощи.
- 102.** Определение и классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Виды заживления ран. Причины нарушения заживления.

- 103.** Этапы и принципы оказания первой помощи при случайных ранах. ПХО ран и её виды. Вторичная хирургическая обработка осложнённой раны. Вторичные хирургические швы.
- 104.** Операционный доступ как идеальная хирургическая рана. Раневые осложнения. Клиника, диагностика и лечение отдельных видов осложнений.
- 105.** Первичные и вторичные гнойные раны. Общие и местные признаки нагноения. Лечение гнойной раны в различные фазы раневого процесса. Применение современных технологий в лечении инфицированных ран.
- 106.** Травма головы. Классификация. Основные опасности закрытой черепно-мозговой травмы. Первая медицинская помощь и особенности транспортировки пострадавших.
- 107.** Травма груди. Классификация. Осложнения угрожающие жизни. Диагностика пневмо- и гемоторакса. Первая помощь. Принципы этапного лечения.
- 108.** Травма живота. Классификация. Осложнения угрожающие жизни. Диагностика перитонита и гемоперитонеума. Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения.
- 109.** Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы. Острый позиционный синдром. Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения.
- 110.** Травматические вывихи и гемартрозы. Диагностика и первая медицинская помощь. Принципы этапного лечения.
- 111.** Переломы костей конечностей и их осложнения (шок, эмболия, инфекция). Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения.
- 112.** Травматический шок. Классификация и клиника в различные фазы. Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения.
- 113.** Термические повреждения. Классификация. Определение глубины и площади очагов, прогноз течения. Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения.
- 114.** Ожоговая болезнь. Фазы течения и принципы местного и общего лечения обожженных.
- 115.** Травма от охлаждения. Классификация отморожений и стадии замерзания. Первая помощь в дореактивный период. Принципы этапного лечения отморожений. Спасение при замерзании.
- 116.** Электротравма. Местное и общее действие электрического тока первая помощь при электротравме. Этапное лечение пострадавших.
- 117.** Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь и особенности этапного лечения ожогов кожи, полости рта, пищевода, желудка.
- 118.** Хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей. Этиология заболевания, клиника, особенности диагностики, принципы лечения.
- 119.** Классификация хронической артериальной недостаточности нижних конечностей. Методы клинической и инструментальной диагностики, принципы лечения на различных стадиях.
- 120.** Острая артериальная недостаточность нижних конечностей. Основные эмбологенные заболевания и причины тромбозов. Клинические проявления, принципы диагностики, профилактика.
- 121.** Стадии острой артериальной недостаточности нижних конечностей. Первая медицинская помощь и принципы этапного лечения при артериальных тромбозах и эмболиях.
- 122.** Острые венозные тромбозы и тромбофлебиты. Клиника и принципы этапного лечения. ТЭЛА как критическое осложнение ГВТ.
- 123.** Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Стадии ХВН и её осложнения. Принципы комплексного лечения.
- 124.** Нарушение лимфооттока. Лимфостаз нижних конечностей. Принципы диагностики и лечения в различные стадии. Лимфорреи и лимфадениты.
- 125.** Некрозы. Причины возникновения и клинические формы пролежней, трофических язв. Профилактика, принципы местного и общего лечения.
- 126.** Гангрены нижних конечностей. Этиопатогенез и клинические формы. Принципы профилактики и комплексного лечения.
- 127.** Свищи. Классификация и этиопатогенез различных форм. Принципы местного и общего лечения свищей из очагов воспаления, мест нахождения инородных тел, протоковых систем и полых органов.

128. Опухоли как вид хирургической патологии. Особенности доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухолоподобные заболевания и предраки. Клиническая диагностика опухолей. Иммунологическая (маркеры) и морфологическая их верификация.

129. Международная классификация злокачественных опухолей. Определение стадий рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Значение дополнительных (адьювантных) способов лечения.

130. Онкологическая служба в РФ. История становления и принципы организации. Основы комплексного лечения и диспансеризации больных опухолями.

131. Понятие о пластической хирургии. Современные классификаций пластических материалов. Показания к их применению. Методы аутопластики на примерах пересадки кожи.

132. Хирургические осложнения кишечных и протоковых паразитозов. Клиника, диагностика, лечение.

133. Понятие о пластической хирургии. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Методы аутопластики на примерах пересадки кожи.

134. Применение синтетических материалов в хирургии. Классификация имплантатов. Искусственные органы и протезы.

135. Реплантация сегментов конечностей. Показания и этапы лечения. Особенности микрохирургической техники. Косметическая и эстетическая хирургия.

136. Понятие о трансплантации органов. История развития и успехи трансплантологии. Принципы забора и консервации органов. Подбор на совместимость и предупреждение реакции отторжения трансплантатов.

137. Понятие о врождённой хирургической патологии. Этиопатогенез и классификация пороков развития. Возможности хирургической коррекции пороков опорно-двигательного аппарата.

138. Аномалии развития внутренних органов. Место хирургического метода в коррекции пороков сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы.

139. Понятие о первой помощи при острых заболеваниях и травмах. Этапность и содержание медицинской помощи до поступления больного в стационар. Оснащение аптек первой медицинской помощи.

140. Служба скорой медицинской помощи в РФ. Организация и принципы работы в обычном режиме. Значение и функции специализированных бригад СМП. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях (в очагах бедствия).

141. Первая медицинская помощь при механических, термических и электротравмах. Диагностика тяжести состояния и лечебные мероприятия на доклиническом этапе.

142. Экстраабдоминальные заболевания, симулирующие «острый живот». Особенности клинической диагностики, возможные ошибки и осложнения.

143. Первая медицинская помощь при гиповентиляции (пневмоторакс, асфиксия инородными телами, травма и отёк гортани, множественные переломы рёбер). Диагностика и лечение. Мероприятия на доклиническом этапе.

144. Дифференциальная диагностика «острого» живота и висцеральной колики. Первая помощь на доклиническом этапе лечения.

145. Структура хирургической службы поликлиники, травмпункта. Основные разделы работы амбулаторного хирурга. Организация и оснащение хирургического кабинета.

146. Современные инструментальные методы диагностики хирургических заболеваний. Неинвазивные и инвазивные методики (УЗИ, УЗДГ, КТ, радионуклидные, рентгеноконтрастные) показания к их применению.

147. Контингент амбулаторных хирургических больных. Организация и оснащение операционной и перевязочной. Принципы лечения основных групп больных. Стационар одного дня.

148. Ведение хирургической документации в поликлинике. Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация больных. Порядок госпитализации экстренных и плановых больных.

149. Предоперационный период. Особенности его в плановой и экстренной хирургии. Показания к операции и оценка противопоказаний. Операционный риск и пути его снижения.

150. Предоперационная подготовка в экстренной и плановой хирургии. Деонтологические аспекты, общие и специальные методы подготовки больного. Выбор способа обезболивания.

151. Понятие о хирургической операции. Классификация оперативных вмешательств и их цели. Этапы выполнения операции и оснащение операционных.

152. Ятрогенные повреждения в хирургии. Ошибки и осложнения при выполнении диагностических и лечебных вмешательств, способы их профилактики.

153. Современные возможности малоинвазивной хирургии. Показания и противопоказания к операции. Преимущества эндоскопических и видеоассистированных операций, принципы их выполнения.

154. Распределение обязанностей в операционной бригаде в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного. Ведение медицинской документации.

155. Реакции организма на операционную травму – системные и метаболические. Реабилитации больных в раннем послеоперационном периоде. Устройство, оснащение и функциональные обязанности персонала ПИТ.

156. Послеоперационный период. Этапы в реабилитации хирургического больного. Общее и местное лечение, профилактика осложнений. Контроль за заживлением раны. Оценка отдалённых результатов операции.

157. Послеоперационные осложнения. Классификация и этиопатогенез системных и местных осложнений. Профилактика и лечение отдельных видов осложнений. Послеоперационная летальность и пути её снижения.

Дополнительные вопросы к устному опросу текущего контроля:

1. Определение групповой принадлежности крови по системе АВ0 стандартными сыворотками.
2. Определение групповой принадлежности крови по системе АВ0 цоликлонами.
3. Определение резус-принадлежности крови цоликлонами.
4. Определение резус-принадлежности крови в пробирке методом агглютинации.
4. Проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора и больного.
5. Условия и сроки хранения, оценка пригодности консервированной крови, компонентов и препаратов из неё, кровезаменителей.

Критерии оценки экзаменационного собеседования:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим

погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки устного опроса, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1. Когда и кем впервые предложен путь введения лекарств в организм человека через полую металлическую иглу?

- а) в 1814г. Ж.Д.Лареем;
- б) в 1852г. А.Вудом;
- в) в 1874г. Ф.Эсмархом;
- г) в 1910г. П.Эрлихом;
- д) в 1932г. Р. Леришем.

ПК-5, ОПК-11

2. Пролонгированное действие (депо) достигается парентеральным введением лекарств:

- а) внутриартериально;
- б) подкожно;
- в) внутривенно;
- г) внутрисердечно;
- д) внутрикожно.

ПК-5, ОПК-11

3. При выполнении пробы Манту туберкулин вводится:

- а) интратрахеально;
- б) подкожно;
- в) внутривенно;
- г) внутрикожно;

д) наочно.

ПК-5, ОПК-11, ОПК-4, ОПК-6

4. Для стерильной пункции используют:

а) иглу Бира;

б) иглу Дюфо;

в) иглу Кассирского;

г) иглу Вереша;

д) иглу Туохи.

ОПК-11, ОПК-4

5. Объясните почему внутримышечные инъекции лекарственных веществ производят в верхненаружный квадрант ягодичной области?

а) для ускорения всасывания;

б) чтобы не повредить крестец;

в) чтобы не повредить бедренную артерию;

г) чтобы не повредить содержимое над- и подгрушевидных отверстий;

д) из-за малой болезненности в этой области.

ПК-5, ОПК-11, ОПК-4

6. При подозрении на постинъекционный абсцесс в первую очередь показано:

а) наложение согревающего компресса;

б) назначение физиотерапии;

в) выполнение разреза;

г) выполнение диагностической пункции инфильтрата;

д) наложение маевой повязки.

ОПК-11, ОПК-6

7. Осложнением подкожных инъекций может быть всё перечисленное, кроме:

а) аллергической реакции по типу крапивницы;

б) подкожной гематомы;

в) анафилактического шока;

г) постинъекционного инфильтрата;

д) воздушной эмболии.

ОПК-11

8. Осложнением внутривенной струйной инъекции могут быть все перечисленные, кроме:

а) паравенозной гематомы;

б) анафилактического шока;

в) воздушной эмболии;

г) жировой эмболии;

д) тромбофлебита.

ПК-5, ОПК-11, ОПК-4

9. Укажите наиболее информативное уточняющее исследование в диагностике гнойного лептоменингита:

- а) люмбальная пункция с исследованием ликвора;
- б) электроэнцефалография;
- в) КТ черепа;
- г) каротидная ангиография;
- д) рентгенография черепа.

ОПК-9, ОПК-4

10. Наиболее частым источником массивного кровотечения из верхних отделов ЖКТ является:

- а) желудочная язва;
- б) дуоденальная язва;
- в) рак желудка;
- г) синдром Маллори-Вейсса;
- д) геморрагический гастрит.

ОПК-9, ОПК-4

11. Выделение пенистой крови алого цвета, усиливающееся при кашле, характерно для:

- а) кровоточащей дуоденальной язвы;
- б) опухоли желудка;
- в) синдрома Мэллори-Вейсса;
- г) лёгочного кровотечения;
- д) кровотечения из ВРВ пищевода при циррозе печени.

ОПК-9, ОПК-6, ОПК-4

12. Точно установить источник гастро-дуоденального кровотечения позволяет:

- а) рентгеноскопия желудка;
- б) лапароскопия;
- в) назогастральный зонд;
- г) фиброгастродуоденоскопия;
- д) целиакография.

ОПК-9, ОПК-6, ОПК-4

13. Укажите нормальное время свёртывания крови на стекле:

- а) 1 – 2 мин.;
- б) 3 – 5 мин.;
- в) 8 – 10 мин.;
- г) 12 – 15 мин.;
- д) 15 – 20 мин.

ОПК-9

14. При определении группы крови с помощью цоликлонов агглютинация отсутствует с обоими реагентами (анти-А и анти-В). Какой группы исследуемая кровь?

- а) 0(I);
- б) А(II);
- в) В(III);
- г) АВ(IV);
- д) заключение сделать нельзя.

ПК-5, ОПК-11

15. При определении группы крови с помощью цоликлонов агглютинация наблюдается с цоликлоном анти-В. Какой группы исследуемая кровь?

- а) 0(I);
- б) А(II);
- в) В(III);
- г) АВ(IV);
- д) заключение сделать нельзя.

ПК-5, ОПК-11

16. При определении группы крови в системе АВО стандартными изогемагглютинирующими сыворотками выявлена положительная реакция агглютинации со стандартными сыворотками 0(I) и А(II) групп и отрицательная с В(III). К какой группе принадлежит исследуемая кровь?

- а) 0(I);
- б) А(II);
- в) В(III);
- г) АВ(IV);
- д) заключение сделать нельзя.

ПК-5, ОПК-11

17. При типировании крови по АВО гемагглютинация произошла в стандартных сыворотках А/II и В/III групп. Значит группа крови?

- а) О (I);
- б) А (II);
- в) заключение сделать нельзя;
- г) В (III);
- д) АВ (IV).

ПК-5, ОПК-11

18. При определении группы крови по АВО стандартными сыворотками после предварительного прочтения результата добавляют:

- а) цитрат натрия;
- б) изотонический раствор хлорида натрия;
- в) гипертонический раствор хлорида натрия;

- г) дистиллированную воду;
- д) раствор бикарбоната натрия.

ПК-5, ОПК-11

19. При типировании крови по системе АВ0 цоликлонами РГА произошла в цоликлонах анти-А и анти-В. Панаглютинабельность крови исключена в физрастворе. Какова группа крови больного?

- а) О (I);
- б) А (II);
- в) В (III);
- г) АВ (IV);
- д) ошибка при типировании.

ПК-5, ОПК-11

20. Реинфузия крови возможна во всех ситуациях, кроме:

- а) нарушенной внутриматочной беременности;
- б) ранения кишечника;
- в) ранения селезёнки;
- г) гемоторакса;
- д) ранения печени.

ОПК-9, ОПК-6

2 уровень:

1. Укажите последовательность (а – б – в – г – д) профессионального облачения хирурга для выполнения операции:

- 1) одевание стерильного халата;
- 2) одевание операционного костюма и бахил;
- 3) обработка рук хирурга;
- 4) одевание резиновых перчаток;
- 5) одевание стерильной шапочки и маски.

ОПК-9, ОПК-11

2. Укажите способы стерилизации изделий медицинского назначения из пластмасс, предназначенных для одноразового использования, в заводских условиях:

- 1) термическая обработка;
- 2) гамма-облучение;
- 3) химическими дезинфектантами;
- 4) газовая окисью этилена;
- 5) УФО.

Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2, 3; б) 1 и 3; в) 2 и 4; г) 3 и 5; д) всё неверно.

ОПК-9, ОПК-11

3. Какие клинические признаки заложены в основу классификации степеней ожогового шока?

- 1) тахикардия;

- 2) состояние сознания;
- 3) уровень диуреза;
- 4) частота дыхания.

Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) 1, 3, 4;
- б) 1, 2, 4;
- в) 2, 3, 4;
- г) 1, 2, 3;
- д) 2, 3.

ПК-5, ОПК-9, ОПК-4

4. При ультразвуковой обработке ран происходит:

- 1) ускорение процесса отторжения нежизнеспособных тканей;
- 2) стерилизация раневой поверхности;
- 3) уменьшение степени бактериальной обсемененности раневой поверхности;
- 4) одномоментное удаление нежизнеспособных тканей;
- 5) увеличение глубины проникновения антисептика в края раны.

Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 3, 5; б) 1, 2, 3; в) 2, 3, 4; г) 2, 4, 5; д) 3, 4, 5.
ОПК-11, ОПК-9

5. Укажите основные цели закрытого проточного дренирования серозных полостей при экссудации в них?

- 1) для восстановления баланса белка;
- 2) восстановления нарушенных жизненно-важных функций;
- 3) подавление инфекции;
- 4) устранение нарушений ВЭБ;
- 5) детоксикация организма.

Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2; б) 4, 5; в) 3, 5; г) 3, 4; д) 1, 3.

ПК-5, ОПК-11, ОПК-9

3 уровень:

1. Вас пригласили на дом к больной 20 лет с беременностью 37 недель. При осмотре вы диагностировали илеофemorальный венозный тромбоз. Что следует предпринять?

- а- госпитализировать больную в родильный дом,
- б-проводить консервативную терапию в домашних условиях,
- в- госпитализировать больную в сосудистое отделение,
- г-направить больную в женскую консультацию

ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ПК -5

2. У больного 45 лет, перенесшего пневмонию, появилась температура до 39 град.С, появились потрясающие ознобы, одышка, отрывистый сухой кашель, боль в грудной клетке справа при глубоком дыхании. Осмотр выявил отчетливое отставание при дыхании нижних отделов грудной клетки справа, при пальпации обнаружено отсутствие голосового дрожания в этом месте, при перкуссии-резкое притупление с верхней границы до линии Демуазо, дыхательные шумы ослаблены. Ваш диагноз?

- а-рецидив пневмонии;
- б- абсцесс лёгкого;
- в-эмпиема плевры;

г-пневмоторакс:
д- гангрена лёгкого
ОПК-4, ОПК-6,ОПК-9,ПК -5

3. Больная 30 лет жалуется на боли в молочных железах перед менструацией. При пальпации в мол. Железах определяются множественные мелкие болезненные уплотнения. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Ваш предварительный диагноз?

а – двусторонний рак молочных желёз 1-я стадия:

б – внутрипротоковые папилломы:

в- фиброаденома:

г- фиброзно-кистозная мастопатия

д- все ответы неправильные.

ОПК-4, ОПК-6,ОПК-9,ПК -5

Критерии оценки :

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. При подготовке больного к плановой операции палатная медсестра побрила операционное поле у больного накануне вечером.

Какую ошибку она допустила?

Как её исправить?

ОПК-4, ОПК-11

2. У больного разрезом 10 см вскрыта обширная постинъекционная флегмона ягодицы с выделением до 200 мл гноя. При ревизии полости определяются множественные карманы и затеки гноя. Какой тип дренирования Вы изберете и как будете далее лечить образовавшиеся гнойные раны?

ОПК-4, ОПК-6,ОПК-9,ОПК 11, ПК-5

3. В сельскую участковую больницу доставлен 52- летний рабочий с ушиблено-рубленной раной правой теменной области, которую пострадавший сам прикрывает сложенным носовым платком.

Какой объём первой медицинской помощи должен быть оказан больному?

ОПК-4, ОПК-6,ОПК-9, ПК-5

4. Мальчик, 13 лет, заколачивая гвоздь, промахнулся и нанёс себе удар молотком по указательному пальцу левой кисти.

Моментально появились сильная боль в пальце, рефлекторное щадящее ограничение подвижности в нём и посинение кожи на его тыльной поверхности.

Какую помощь Вы окажете ребёнку?

ОПК-4, ОПК-6,ОПК-9, ПК-5

5. Юноша, 17 лет, во время поездки в автобусе протянул в окно правую руку. Навстречу шла грузовая машина, бортом которой была задета рука. Произошла травматическая ампутация правой верхней конечности на уровне средней трети плеча (конечность висит на лоскуте кожи). Из поврежденных артерий фонтанирует алая кровь.

Как остановить кровотечение?

ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11,ПК-5

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.4 Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5

1. Определить групповую принадлежности крови по системе АВ0 стандартными сыворотками.
2. Определить групповую принадлежности крови по системе АВ0 цоликлонами.
3. Определелить резус-принадлежность крови цоликлонами.
4. Определить резус-принадлежность крови в пробирке методом агглютинации.
5. Провести пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного.
6. Протоколирование гемотрансфузий и оценка результата.
7. Продемонстрировать технику дренирования ран между швами (выпускник), через рану (тампон), через контрапертуры (дренаж).
8. Техника плеврального дренирования, уход за аппаратом Боброва..
- 9.Облачение в стерильную операционную одежду.
- 10.Подготовка и обработка операционного поля.
11. Постановка очистительных, сифонных, послабляющих и лекарственных клизм.
- 12.Катетеризация мочевого пузыря металлическими и эластическими катетерами.
- 13.Окончательная остановка наружного артериального кровотечения из второсте-пенного сосуда лигированием под зажимом или прошиванием в ране.
- 14.Временная остановка раневого артериального кровотечения пальцевым прижати-ем на протяжении в типичных точках.
- 15.Временная остановка раневого артериального кровотечения наложением крово-останавливающего жгута.
- 16.Техника плевральной пункции при пневмо- и гидротораксе
- 17.Пункция патологических скоплений в тканях (гематома, абсцесс) с оценкой пунктата.
- 18.Первая медицинская помощь при случайной ране.
19. Техника вторичной ХО нагноившейся раны и перевязок в различные фазы за-живления.
- 20.Техника ПХО случайной раны.
- 21.Техника в/к, п/к, в/м, и в/в инъекций, профилактика осложнений и распознава-ние их.
- 22.Первая медицинская помощь при анафилактическом шоке.
- 23.Первая медицинская помощь при механической асфиксии (утоплении, повеше-нии, регургитации, аспирации инородных тел, крупе).
- 24.Эластическое компрессионное бинтование нижних конечностей.
- 25.Проведение местной инфильтрационной анестезии по А.В.Вишневскому.
- 26.Экстренная профилактика столбняка при ранениях.
- 27.Проведение проводниковой анестезии по Лукашевичу-Оберсту (Брауну-Усольцевой).
- 28.Наложение бинтовых и косыночных повязок на различные сегменты конечностей и тела больного.
- 29.Наложение транспортных шин на конечности.
- 30.Клиническое распознавание переломов трубчатых костей и вывихов и первая по-мощь при них.

31. Клиническое распознавание закрытых механических повреждений мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы, сдавление) и первая медицинская помощь при них.
32. Клиническое распознавание открытой и закрытой травмы груди и живота и первая медицинская помощь при ней.
33. Клиническое распознавание форм закрытой черепно-мозговой травмы и ПМП.
34. Клиническое распознавание термических и химических ожогов, отморожений и электротравмы и первая медицинская помощь при них.
35. Первая медицинская помощь при механической асфиксии (утоплении, повешении).
36. Техника пункционной, инцизионной и эксцизионной биопсии опухолей, заполнение направлений для цитологического и гистологического исследования материала.
37. Техника сердечно-лёгочной реанимации.
38. Использование аппаратов и инструментов для СЛР (роторасширителя, языкодержателя, воздухопроводов, мешка «Амбу», портативных отсосов и оксигенаторов).
39. Транспортировка хирургических больных.
40. Первая помощь при отравлениях (зондирование и промывание желудка).

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;
- «не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

1.5 Примерное задание к написанию учебной истории болезни, критерии оценки ОПК-4, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5

Приводятся требования к структуре и оформлению учебной истории болезни согласно методических указаний, размещенных в электронно-библиотечной системе КГМУ:

http://elib.kirovgma.ru/system/files/tutorial/metodika_klinicheskogo_obsledovaniya_hirurgicheskogo_bolnogo_i_shema_napisaniya_istorii_bolezni/metodika.pdf

Критерии оценки:

- «отлично» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.
- «хорошо» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении

дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

- «удовлетворительно» - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

- «неудовлетворительно» - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих

фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации	
	экзамен	
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30	
Кол-во баллов за правильный ответ	1	
Всего баллов	30	
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15	
Кол-во баллов за правильный ответ	2	
Всего баллов	30	
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5	
Кол-во баллов за правильный ответ	8	
Всего баллов	40	
Всего тестовых заданий	50	
Итого баллов	100	
Мин. количество баллов для аттестации	70	

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений,

навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составители: Шевченко А.А.

Битеев В. Х.

Фетисов В.А.

Зубков И.В.

Зав. кафедрой Битеев В.Х.