федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра хирургических болезней № 2

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебнометодической работе и связям с общественностью профессор Т.А. Федорина

26» Of 2016.

**УТВЕРЖДАЮ** 

Председатель ЦКМС Первый проректор – проректор по учебно-

воспитательной и сопиальной работе профессор Ю.В. Щукин

2016r.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

наименование: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Клиническая практика аспиранта)

Шифр:П.1.В.1

Рекомендуется для направления подготовки **31.06.01-КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА** 

Специальность: 14.01.17 - Хирургия

Уровень образования: высшее образование – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

СОГЛАСОВАНО

Проректор по научной и инновационной работе, д.м.н. профессор И.Л. Давыдкин

(26» 2016r

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической комиссии

д.м.н. Ю.В. Тезиков

«<u>≥0</u>» 06 2016 г. Программа рассмотрена и одобрена на кафедральном

заседании (протокол № 📿

«<u>22</u>» <u>06</u> <u>2016</u>г.)

д.м.н., профессор В.И. Белоконев

22» 06 201 f.

Самара 2016

Программа аспирантуры разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, утверждённому приказом Минобрнауки РФ № 1200 от 03.09.2014, с изменениями и дополнениями от 30.04.2015; паспортом научной специальности «Хирургия», разработанным экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Министерства в связи с утверждением приказом Минобрнауки России от 25 февраля 2009 г. N 59 Номенклатуры специальностей научных работников (редакция от 11 ноября 2011 г.), приказом Минобрнауки РФ от 27.11.2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».

# Составители рабочей программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней №2, д.м.н., профессор В.И. Белоконев; Заведующий кафедрой хирургических болезней №1, д.м.н. И.В. Макаров Заведующий кафедрой хирургии ИПО, д.м.н. профессор Е.А. Корымасов

#### Рецензенты:

#### Рецензенты:

Ивачев Александр Семенович - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии, онкологии и эндоскопии Пензенского института усовершенствования врачей — филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия профессионального образования» Минздрава России

Белик Борис Михайлович - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России

# 1. Вид и тип практики, формы, время и место проведения.

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (клиническая практика) осуществляется на 3-ем году обучения в аспирантуре в 5-м семестре у аспирантов, обучающихся по направлению подготовки 31.06.01 − Клиническая медицина, научной специальности **14.01.17** − **Хирургия** в г. Самара после завершения освоения ими обязательной дисциплины «ХИРУРГИЯ». Практика проводится на базах ГБУЗ СГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, ГБУЗ СГКБ №8, ГБУЗ СОКБ им. Середавина на основе договоров.

Способ проведения практики – стационарная.

Объем практики –108 часов.

Работа аспиранта по практической программе осуществляется в кабинете врача-хирурга в присутствии компетентного и высококвалифицированного персонала.

# 2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

**Цель** проведения практики — профессионально-практическая подготовка аспирантов, ориентированная на углубление теоретической подготовки и закрепление у аспирантов практических умений и компетенций по хирургии, ознакомление с организацией работы лечебно-профилактических учреждений.

# Задачи практики:

- Ознакомление аспирантов с принципами организации и работы клиники хирургических болезней, профилактики инфекции в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- Освоение аспирантами принципов организации труда медицинского персонала в лечебнопрофилактических учреждениях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- Приобретение аспирантами умения проводить хирургическое обследование взрослого и детского населения;
- Формирование у аспирантов врачебного мышления и поведения, обеспечивающих решение профессиональных задач;
- Привитие аспирантам навыков оперативного процесса работы с больными в рамках ограниченного времени на приеме в лечебно-профилактических учреждениях;
- Формирование навыков ведения деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.), учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- Освоение аспирантами основных принципов этики и деонтологии при работе с хирургическими больными;
- Изучение и соблюдение правил техники безопасности при работе с хирургической техникой;
- Изучение вопросов этиологии, патогенеза и особенностей клинической картины заболеваний абдоминальной хирургии, хирургической инфекции, термической травме, гнойной хирургии, сосудистой хирургии, колопроктологии, хирургии груди;
- Освоение структуры стоматологического диагноза. Предварительный и окончательный диагноз;

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

## профессиональных:

- способностью и готовностью диагностировать и лечить критические и острые патологические состояния в хирургии, руководствуясь законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения (ПК-1);
- способностью и готовностью организовывать и проводить теоретические и экспериментальные научные исследования в сфере научной специальности 14.01.17 Хирургия; обрабатывать, анализировать и представлять полученные данные; внедрять результаты научных исследований в практическое здравоохранение (ПК-2);
- способность и готовность к преподавательской деятельности по образовательным программа высшего образования программам бакалавриата, специалитета, готовность организовать, методически обеспечить и реализовать на практике педагогический процесс по клиническим дисциплинам (блок «Хирургия»), обучить студентов умению правильно ставить и обосновывать клинический диагноз, формулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; определять показания для хирургического вмешательства, проводить дифференциальную диагностику хирургической патологии, формулировать прогноз для жизни больного (ПК-3).

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачёт.

# Планируемые знания, умения и навыки выпускника

Формирование профессиональных компетенций по специальности 14.01.14. – «ХИРУРГИЯ» предполагает овладение системой следующих профессиональных знаний, умений, владений:

# Аспирант должен ЗНАТЬ:

- 1. основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения (ПК-1);
- 2. организация хирургической помощи в стране, организация работы скорой и неотложной помощи (ПК-1);
- 3. основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей (ПК-1);
- 4. основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем (ПК-1);
- 5. взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции (ПК-1);
- 6. этиология опухолей, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическая классификация опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма (ПК-1);
- 7. профилактика и терапия шока и кровопотери (ПК-1);
- 8. закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии (ПК-1, ПК-3);
- 9. основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики (ПК-1);
- 10. важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики (ПК-1);
- 11. физиология и патология системы гемостаза, коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов (ПК-3);
- 12. основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения (ПК-3);
- 13. общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии (ПК-1);
- 14. основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; различные способы гистологического и цитологического исследования в онкологии (ПК-1);

- 15. основные принципы асептики и антисептики в хирургии (ПК-3);
- 16. основы иммунологии и генетики в хирургии (ПК-3);
- 17. принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации (ПК-1, ПК-3);
- 18. основы инфузионной терапии в хирургии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей (ПК-1, ПК-3);
- 19. основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины (ПК-1, ПК-3);
- 20. принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации (ПК-1);
- 21. основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины (ПК-1, ПК-2);
- 22. основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 23. основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике (ПК-1);
- 24. вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии и смежных областях (ПК-1, ПК-3);
- 25. основы организации и проведения диспансеризации в хирургии (ПК-1);
- 26. особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах (ПК-2, ПК-3);
- 27. оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 28. основы юридического права в хирургии (ПК-1, ПК-2, ПК-3).
- 29. основные принципы пластической хирургии (ПК-1, ПК-3);
- 30. вопросы интенсивной терапии после пластических операций (ПК-1, ПК-3);
- 31. показания и условия переливания крови (ПК-1, ПК-3);
- 32. общие вопросы трансфузиологии (ПК-1, ПК-3);
- 33. методы физиотерапии в пластической хирургии (ПК-1, ПК-3);
- 34. принципы ушивания ран с максимальным эстетическим эффектом (ПК-1, ПК-3);
- 35. виды шовного материала, используемые в пластической хирургии (ПК-1, ПК-3);
- 36. импланты, применяемые для увеличения объема тканей в пластической хирургии (ПК-1, ПК-3);
- 37. экспандеры для растяжения тканей (ПК-1, ПК-3);
- 38. принципы социальной гигиены и организации помощи населению в пластической хирургии (ПК-1, ПК-3);
- 39. вопросы экономики, управления и планирования в службе пластической хирургии (ПК-2, ПК-3);
- 40. вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей (ПК-2, ПК-3);
- 41. правовые основы деятельности пластического хирурга (ПК-1, ПК-3);
- 42. принцип определения показаний к определенного вида пластической операции в каждом конкретном случае (ПК-1, ПК-3);
- 43. принцип планировки пластической операции (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 44. принцип расчета дефекта тканей (ПК-2, ПК-3);
- 45. математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов (ПК-2, ПК-3);
- 46. механизмы огнестрельных ран и повреждений (ПК-2, ПК-3);
- 47. клиническую картину огнестрельных повреждений (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 48. особенности хирургической обработки огнестрельных ран (ПК-1, ПК-3);
- 49. классификацию термических ожогов (ПК-1, ПК-3);
- 50. клинику электрических, химических, термических и лучевых ожогов (ПК-1, ПК-3);
- 51. хирургические и консервативные методы лечения при ожогах (ПК-1);

52. методы эндоскопических операций (ПК-1).

#### уметь:

- 53. получить информацию о развитии и течении заболевания (ПК-1);
- 54. выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования (ПК-1);
- 55. применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания (ПК-1);
- 56. оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий (ПК-1);
- 57. оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях (ПК-1);
- 58. определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные (ПК-1);
- 59. определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента (ПК-1);
- 60. составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике (ПК-1);
- 61. разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- 62. оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- 63. решить вопрос о трудоспособности больного;
- 64. вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между хирургическими отделениями;
- 65. проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- 66. проводить анализ основных показателей деятельности хирургических отделений;
- 67. проводить санитарно-просветительную работу.
- 68. анализировать закономерности развития науки в целом и медицины, в частности, в историческом аспекте ( ПК—2, ПК-3);
- 69. применять методы научного познания (ПК-2);
- 70. оценивать и использовать универсальные теоретические и эмпирические методы исследования (ПК-2, ПК-3);
- 71. анализировать, оценивать и опираться на основные мировоззренческие, методологические и аксиологические принципы медицинской науки на всех этапах ее развития (ПК-2, ПК-3);
- 72. применять научно-философский анализ основных понятий медицины: норма, патология, здоровье, болезнь, этиология, патогенез, диагноз (ПК-2, ПК-3).

## владеть навыками:

- 73. купирования болевого синдрома (ПК-1);
- лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), системы И нарушений обмена веществ (токсический эндокринной тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы) (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 75. асептики и антисептики в хирургии (ПК-1);

- 76. обезболивания в хирургии (ПК-1);
- 77. интенсивной терапии и реанимации критических состояний (ПК-1, ПК-3);
- 78. фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию (ПК-1, ПК-2, ПК-3):
- 79. рационального питания здорового организма и диетотерапии у хирургических больных (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- 80. лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания (ПК-1, ПК-2, ПК-3);
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, кишечные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция)  $(\Pi K-1, \Pi K-3).$

## 3. Место практики в структуре образовательной программы

«Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Клиническая практика)» реализуется во время обучения в аспирантуре, относится к блоку 2 Практики **П.1.В.1** ФГОС ВО посредством формирования программы подготовки на кафедрах хирургии.

Практике предшествует освоение аспирантами обязательной дисциплины «Хирургия», выполнение научных исследований в области хирургии.

Настоящая рабочая программа устанавливает необходимый объем знаний и умений аспиранта в области «Практика по получению проф. умений и опыта профессиональной деятельности (Клиническая практика)», соответствует специальности **14.01.17** – **Хирургия**.

Знания, умения и навыки, полученные аспирантами при прохождении практики, формируют более глубокое понимание и освоение всех аспектов практической деятельности в области хирургии, необходимы для завершения выполнения научных исследований, их обобщения и анализа; а также для подготовки к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования, в частности по направленности «Хирургия».

## 3. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость клинической практики составляет 108 часов 3 зачетные единицы.

| Вид работы | Всего часов |
|------------|-------------|
|            |             |

| Практические работы (всего), в том числе     | 72  |
|--|-----|
| Практические занятия (ПЗ)                    | 72  |
| Самостоятельная работа (всего), в том числе: | 36  |
| Оформление дневника клинической практики     | 36  |
| Вид промежуточной аттестации – зачет (с      |     |
| предоставлением отчета о практике)           |     |
| Общая трудоемкость:                          | 108 |
| часов  | 108 |
| зачетных единиц                              | 3   |

# 5. Содержание практики

Содержание разделов практики

|                 | 1                              | Содержание разделов практики  | 1                        |   |  |
|-----------------|--------------------------------|---|--------------------------|---|--|
| <b>№</b><br>π/π | Наименование раздела практики  | Содержание раздела  | Коды<br>компе-<br>тенций | Тру<br>дое<br>м-<br>кост<br>ь ( в<br>час) | Формы<br>текущего<br>контроля                                |
| 1               | 2                              | 3   | 4                        | 5   | 6  |
| 1.              | Адаптационно производственный  | <ul> <li>Инструктаж по технике безопасности.</li> <li>Организация работы больницы, лечебноохранительный и санитарнопротивоэпидемический режим ЛПУ.</li> </ul>   | ПК-1,<br>ПК-2,<br>ПК-3,  | 3   | Проверка<br>дневнико<br>в учета<br>выполняе<br>мой<br>работы |
| 2.              | Производственно деятельностный | Методы исследования в хирургии  Лучевые и инструментальные методы диагностики в хирургии  Хирургия груди  | ПК-1,<br>ПК-2,<br>ПК-3   | 16  | Проверка дневнико в учета выполняе мой работы.               |
|                 |                                | Острые и хронические нагноительные заболевания легких и плевры. Острый абсцесс легкого. Хронический абсцесс легкого. Гангрена легкого. Стафилококковая деструкция легких. Определение понятий. Классификации. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Способы операций, ведение послеоперационного периода. Бронхоэктатическая болезнь. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. |                          |   |  |
|                 |                                | Травма груди. Переломы ребер. Варианты реберного клапана. Клиника, диагностика, тактика, методы лечения. Спонтанный,  |                          |   |  |

открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Гемоторакс. Кровохарканье. Легочное кровотечение.

# Хирургия груди

Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клиникоанатомическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака. Показания к хирургическому лечению, Принципы комбинированного лечения. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Центральные доброкачественные периферические опухоли (клиническая картина). Методы диагностики. Принципы и способы хирургического лечения. Заболевания сердца. Основы клинической физиологии патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование). Принципы хирургического лечения. Врожденные и приобретенные пороки Классификация. Клиника. сердца. Диагностика дифференциальная Перикардит. диагностика. Ранения сердца. Заболевания диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Заболевания пищевода. Классификация, диагностика. Инородные тела Перфорация пищевода. пищевода. диагностика, Клиника, лечение. Осложнения. Нейромышечные заболевания пищевода ахалазия кардии кардиоспазм. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Химические ожоги И рубцовые сужения пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Рак пищевода.

органов

брюшной

Хирургия

16

#### полости

Заболевания желудка И двенадцатиперстной кишки. Методы обследования больных заболеваниями желудка. Язвенная болезнь желудка И двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез клиника диагностика. Показания и способы хирургического лечения. Осложнения язвенной болезни.

Рак желудка. Предраковые заболевания желудка. Клиника лечение. диагностика, Эндоскопическое удаление полипов. Эпидемиология рака. Этиологические Классификация. факторы. Клиническая картина заболевания. Осложнения: кровотечение, стеноз. Показания и противопоказания радикальным паллиативньм операциям. Неэпителиальные опухоли желудка. Классификация. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение.

Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюксгастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника Показания диагностика. хирургическому лечению, методы реконструктивных операций. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка кишечника, анастомозит, несостоятельность культи ШВОВ двенадцатиперстной кишки И желудочно-кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение. Заболевания тонкой кишки. Классификация заболеваний кишечника. Методы обследования. Дивертикулы. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Диагностика, лечение. Опухоли тонкой кишки. Болезнь Крона. Тонкокишечные свищи

Заболевания червеобразного отростка. Острый аппендицит. Классификация.

16

Клиника Этиология, патогенез. способы диагностика, тактика, хирургических операций при остром аппендиците Осложнения. Кишечная Классификация. непроходимость. Клиника. диагностики. Методы Тактика лечения. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Травма живота. Закрытая и открытая травма живота. Перитониты. Классификация. Острый гнойный перитонит. Клиника, диагностика. Лечение. Исходы лечения. Повреждение органов забрюшинного пространства. Ранения тонкой толстой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков. Классификация. Метолы диагностики заболеваний печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчекаменная болезнь. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения. 16 Механическая желтуха, причины Эндоскопический развития. метод лечения больных с механической желтухой. Острый холецистит. Этиология патогенез. И Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Доброкачественные опухоли печени и внутрипеченочных желчных протоков. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Паразитарные заболевания печения. Эхинококкоз алъвеококкоз. И Эндемические районы РΦ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Гемангиома печени. Рак печени. Ранения печени.

Заболевания поджелудочной железы. Классификация заболеваний. Методы диагностики заболеваний поджелудочной железы. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению и способы операций. Осложнения Тактика острого панкреатита. лечения. Хронический методы панкреатит. Рак поджелудочной поджелудочной железы. Травмы Свиши поджелудочной железы. железы.

Грыжи живота. Классификация грыж, частота. Этиология и патогенез. Клиники и диагностика. Грыжи белой линии живота. Пупочные грыжи. Паховые грыжи. Послеоперационные грыжи. Осложнения грыж. Принципы и способы хирургического лечения.

# Хирургия эндокринной системы

щитовидной Заболевания железы. Классификация заболеваний. Методы диагностики. Эндемический спорадический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к Профилактика. операции. Тиреотоксическимй зоб. Тиреоидиты и струмиты. Рак щитовидной железы.

Заболевания паращитовидныхз желез. Понятия первичный, вторичный и третичный гиперпаратиреоз. Гиперпаратиретоксический криз. Варианты клинического течения, методы диагностики, тактика лечения. Способы и объем хирургического лечения. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез. клинка, диагностика, лечение.

# Термическая травма

Отморожения, классификация, клиническое течение, лечение. Ожоги, патогенез, классификация, клиническое течение, лечение. Электроожоги.

# Хирургическая инфекция

Гнойная инфекция кожи и подкожной карбункул, клетчатки. Фурункул, лимфадениты, абспесс. мастит, рожистое воспаление. Гнойные раны. Гнойные заболевания пальцев и кисти: панариций, тендовагинит, флегмона кисти. Хирургическая инфекция. инфицированных Лечение Госпитальная инфекция: причина и профилактика. Столбняк: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гангрена нижних конечностей.

Хирургический сепсис.

Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала. Подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.

Заболевания толстой кишки. Классификация. Болезнь Гиршпрунга. Хронический неспецифический язвенный колит. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения.

# Колопроктология

Свищи толстой кишки. Диагностика. хирургического Метода лечения. Геморрой. Трещина заднего прохода. Рак ободочной кишки. Полипы прямой кишки. Рак прямой кишки. Классификация заболеваний. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Объем и способы хирургического лечения.

# Сосудистая хирургия

Классификация заболеваний сосудов. Заболевания артерий: облитерирующий атеросклероз, неспецифический аортоартериит, облитерирующий эндартериит, сахарный диабет, диабетическая ангиопатия. Аневризмы кровеносных сосудов. Острая И хроническая

|    |          | артериальная непроходимость. Методы диагностики и лечения.  Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Варикозная болезнь нижних конечностей. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Посттромбофлебитическая болезнь Острые тромбозы системы нижней полой вены. Тактика, консервативное и способы оперативного лечения. Осложнения. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Общие положения пластической хирургии  Пластика местными тканями. Виды пластики лоскутом на ножке. Свободная пересадка кожи. Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов Возможности современной трансплантологии. Консервация органов и тканей. Показания к пересадке органов. Виды трансплантации. |   |                           |
|----|----------|--|---|---------------------------|
| 3. | Итоговый | Оформление отчета по практике. Отчет по итогам выполнения заданий.   | 3 | Защита отчета по практике |

# 5.1. Перечень практических навыков по клинической практике

# Раздел и содержание

Уровень усвоения

++++

++++

# 1. Методы исследования в хирургии

Владеть методами обследования больного с хирургической патологией: сбор жалоб, анамнеза, физикальными по системам приемами осмотра, владеть пальпацией, аускультацией, перкуссией органов грудной и брюшной полостей, магистральных сосудов, уметь интерпретировать патологические симптомы характерные для заболеваний.

Знать показания и противопоказания к применению неинвазивных дополнительных методов исследования больных с хирургической патологией (УЗИ, рентгеноскопии и — графии, КТ, МRТ), владеть информацией по подготовке больных к этим исследованиям. Знать рентгенологические признаки острых и хронических заболеваний органов грудной и брюшной полостей. После получения результатов

дополнительных методов исследования уметь их использовать для определения тактики лечения хирургического больного. Знать показания и противопоказания к применению эндоскопических +++(ФГДС, бронхоскопии, фиброколоноскопии) и лапароскопических методов исследования у хирургического больного и принимать участие в подготовке и проведении этих исследований. Знать показания к инвазивным методам исследования ретроградной ++ холангиопанкреатографии, чрескожной чреспеченочной холангиографии, уметь выполнять диагностическую пункцию лимфоузлов, жидкостных скоплений в подкожной клетчатке, в суставах, плевральных полостях, заднего свода влагалища. Уметь пальпировать органы шеи, молочные железы, выполнять ++++ влагалищные исследования, пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки ректальным зеркалом и ректороманоскопию.

# 2. Хирургия груди

| Знать симптомы непроникающих и проникающих ранений груди,         | ++++ |
|---|------|
| признаки пневмо-, гидро- и гематоракса, клапанного пневмоторакса, |      |
| травматической эмфиземы легкого, тактику их лечения и приемы      |      |
| оказания первой помощи.   |      |
| Уметь накладывать изолирующую повязку при открытом                | ++++ |
| пневмотораксе и владеть приемами перевода клапанного              |      |
| пневмоторакса в открытый  |      |
| Уметь собрать систему и выполнить плевральную пункцию             | ++++ |
| Уметь выполнить блокаду при переломах ребер                       | ++++ |
| Уметь выполнить дренирование плевральной полости                  | ++++ |
| Уметь накладывать вытяжение при реберном клапане                  | ++   |
| Знать показания к торакоскопии и участвовать при ее выполнении    | ++   |
| Знать показания к выполнению срочной, ранней и поздней            | +++  |
| торакотомии   |      |
| Уметь ушить рану в легком   | +++  |
| Уметь выполнить атипичную резекцию легкого                        | ++   |
| Уметь дренировать плевральную полость перед завершением           | ++   |
| торакотомии   |      |
| Знать показания к реторакотомии                                   | +    |
| Знать интерпретацию пробы Ривилуа-Грегуара                        | +++  |
| Знать симптомы острой тампонады сердца и технику пункции          | ++   |
| перикарда   |      |
| Знать рентгенологические признаки острого абсцесса в легком и     | ++++ |
| плеврита  |      |
| Знать последовательность оказания помощи больному при сочетании   | +++  |
| ателектаза с коллапсом легкого                                    |      |
| Знать показания к хирургическому лечению острого и хронического   | ++   |
| абсцесса в легком   |      |
| Знать технику резекции легкого, пульмонэктомии и пневмонэктомии   | +    |
| Уметь оказывать первую помощь больному при несостоятельности      | ++   |
| культи бронха после пульмонэктомии                                |      |
| Уметь проводить закрытый и открытый массаж при остановке сердца   | +++  |
| Знать клинические варианты течения повреждений пищевода           | ++   |
| Знать технику выполнения шейной медиастинотомии по                | ++   |
| В.И.Разумовскому  |      |
| Знать технику выполнения чресбрюшинной медиастинотомии по         | ++   |

|    | Савиных-Розанову   |                 |
|----|--|-----------------|
|    | Знать технику и уметь накладывать гастростому по Кадеру                      | +++             |
|    | Знать технику бужирования при рубцовых сужениях пищевода                     | ++              |
|    | Знать технику кардиодилатации при ахалазии кардии                            | ++              |
|    | Знать технику фундопликации по Ниссену у больных с грыжами                   |                 |
|    | пищеводного отверстия диафрагмы  |                 |
| 3. | Хирургия органов брюшной полости   |                 |
| 4. | Vicativ vivitamina attima dativi mavietava viativiva avaiva viativiva avaiva |                 |
|    | Уметь интерпретировать рентгенологические и эндоскопические                  | ++++            |
|    | методы исследования желудка Уметь выполнять дренирование желудка зондом      | ++++            |
|    | Уметь устанавливать зонд Блекмора для остановки кровотечения из              | +++             |
|    | варикозно-расширенных вен пищевода при портальной гипертензии                | TTT             |
|    | Знать рентгенологические признаки язвы желудка и ДПК,                        | ++++            |
|    | перфоративной язвы и пилородуоденально стеноза                               | <del>++++</del> |
|    | Знать показания к эндоскопическому исследованию желудка и ДПК,               | ++++            |
|    | уметь интерпретировать эндоскопические признаки при язвенном                 | TTTT            |
|    | кровотечении   |                 |
|    | Знать абсолютные и относительные показания к оперативному                    | ++++            |
|    | лечению язв желудка и ДПК  |                 |
|    | Знать технику стволовой, желудочной и селективно-проксимальной               | ++              |
|    | ваготомии  |                 |
|    | Знать технику пилоропластик по Джаду и Финнею,                               | ++              |
|    | гастродуоденоанастомоза по Джабулею  |                 |
|    | Уметь ушить перфоративную язву желудка и ДПК                                 | +++             |
|    | Знать показания и технику выполнения резекции желудка по способу             | ++              |
|    | Бильрот 1 и Бильрот 2  |                 |
|    | Уметь оценивать тяжесть гастродуоденального кровотечения,                    | ++              |
|    | определять тактику лечения и знать показания к способам                      |                 |
|    | эндоскопической остановки  |                 |
|    | Владеть техникой кишечного шва   | ++++            |
|    | Уметь выполнить резекцию тонкой кишки с восстановлением                      |                 |
|    | непрерывности кишечного тракта путем наложения тонко-                        |                 |
|    | тонкокишечного анастомоза конец в конец и бок в бок                          |                 |
|    | Уметь формировать двуствольную еюно- или илеостому                           | +++             |
|    | Уметь формировать концевую еюно- или илеостому                               | +++             |
|    | Уметь ушить просвет тонкой кишпки  | ++++            |
|    | Уметь выполнить больному сифонную клизму                                     | ++++            |
|    | Уметь ушить просвет толстой кишки  | ++++            |
|    | Уметь сформировать двуствольную колостому                                    | +++             |
|    | Уметь сформировать одноствольную колостому                                   | +++             |
|    | Знать технику выполнения правосторонней и левосторонней                      | ++              |
|    | гемиколэктомии, субтотальной резекции ободочной кишки                        |                 |
|    | Знать технику и уметь выполнить аппендэктомию от верхушки и                  | ++++            |
|    | ретроградно от основания червеобразного отростка                             |                 |
|    | Знать технику внебрюшного вскрытия периаппендикулярного                      | ++              |
|    | абсцесса   |                 |
|    | Знать технику и уметь выполнить интубацию желудочно-кишечного                | +++             |
|    | тракта назо-гастроинтестинальным зондом                                      |                 |
|    | Уметь выполнить новокаино-спиртовую блокаду больным с                        | ++++            |

трещиной заднего прохода и геморроем

| Знать технику и уметь выполнить вскрытие острого парапроктита                          | +++  |
|--|------|
| Знать технику вскрытия абсцесса малого таза через переднюю стенку                      | ++   |
| прямой кишки   |      |
| Знать технику операций при геморрое и трещинах прямой кишки                            | +++  |
| Знать технику пункции печени под контролем УЗИ   | ++   |
| Знать технику операций при эхинококкозе печени   | ++   |
| Знать технику операций при опухолях печени   | ++   |
| Знать технику пункции и дренирования желчного пузыря под                               | ++   |
| контролем УЗИ  |      |
| Знать технику и уметь выполнить холецистостомию  | +++  |
| Знать технику и уметь выполнить холецистэктомию от шейки и дна                         | +++  |
| желчного пузыря  |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить холедохотомию,                              | +++  |
| холедохолитотомию  |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить дренирование холедоха                       | +++  |
| по Керу  |      |
| Знать показания и технику выполнения билиодигистивных                                  | ++   |
| анастомозов: холедоходуоденостомия, холедохоэнтеростомия                               |      |
| Знать показания и технику выполнения гепатикоэнтеростомии на                           | ++   |
| сменном транспеченочном дренаже по Гетцу у больных с травмами                          |      |
| гепатикохоледоха   |      |
| Знать показания и уметь выполнить лапаротомию у больных с                              | +++  |
| острым панкретитом, владеть методами дренирования сальниковой                          |      |
| сумки и брюшной полости, а также способами лапаростомии.                               |      |
| Уметь выполнить санационную релапаротомию у больного с острым                          | ++++ |
| панкреатитом   | 1111 |
| Знать показания и технику выполнения операций у больных с                              | ++   |
| кистами и свищами поджелудочной железы   | TT   |
| Знать показания и технику выполнения операций у больных с                              | 1.1  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | ++   |
| хроническим панкреатитом<br>Знать показания и технику выполнения панкреатодуоденальной | ++   |
| •  | TT   |
| резекции у больных с опухолями поджелудочной железы                                    |      |
| Знать показания и технику выполнения спленэктомии при травме и                         | ++   |
| заболеваниях селезенки   |      |
| Владеть техникой операций при перитоните, направленной либо на                         | +++  |
| радикальное устранение источника перитонита, либо на его                               |      |
| отграничение от свободной брюшной полости  |      |
| Уметь дренировать брюшную полость при перитоните и владеть                             | +++  |
| способами формирования лапаростомии  |      |
| Знать технику вскрытия и дренирования поддиафрагмального                               | ++   |
| абсцесса с резекцией XI ребра по Мельникову.   |      |
| Знать показания и уметь выполнить санационную релапаротомию у                          | +++  |
| больных с перитонитом  |      |
| Владеть методиками осмотра больных с паховыми, вентральными и                          | ++++ |
| пупочными грыжами  |      |
| Уметь интерпретировать результаты дополнительного обследования                         | +++  |
| (УЗИ, рентгенография и КТ) больных с грыжами   |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у                              | ++++ |
| больного с паховой грыжей с пластикой пахового канала местными                         |      |
| тканями  |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у                              | ++   |
| больного с паховой грыжей с пластикой задней стенки пахового                           |      |
| канала с использованием синтетического протеза по Лихтенштейну                         |      |
| или комбинированным способом   |      |

Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у ++ больного с бедренной грыжей бедренным и паховым доступами Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у ++ больного с бедренной грыжей паховым доступом с использованием синтетического протеза Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у +++ больного с пупочной грыжей местными тканями и с использованием синтетического протеза Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у +++больного с вентральной грыжей местными тканями Знать показания, технику и уметь выполнить грыжесечение у ++ больного с вентральной грыжей с пластикой грыжевых ворот комбинированным способом с использованием синтетического протеза Знать особенности и уметь выполнить грыжесечение у больных с +++ ущемленной, паховой, бедренной и послеоперационной вентральной грыжей

# 5. Хирургия эндокринной системы

Знать показания, технику и объем операций у больных с диффузным и смешанным токсическим, а также узловым эутиреоидным зобом Знать особенности техники выполнения тиреоидэктомии от боковых ++ поверхностей долей щитовидной железы Знать особенности техники выполнения субтотальной резекции щитовидной железы Знать показания, технику выполнения и объем операций у больных с ++ аденомами паращитовидных желез, обусловленных первичным и третичным гиперпаратиреозом

Знать показания, технику и уметь выполнить трахеостомию у больных при осложнениях операций на щитовидной железе и показаниях к продленной ИВЛ

+++

# 6. Термическая травма

Знать особенности лечения больных с ожогами в зависимости от ++ площади и глубины поражения Знать показания и технику выполнения некрэктомии у больных с термическими ожогами Знать показания и технику выполнения аутодермопластики у ++ больных термическими ожогами Знать особенности лечения больных с отморожениями в зависимости ++ от площади и глубины поражения Знать показания и технику выполнения некрэктомии у больных с ++ отморожениями Знать показания и технику выполнения малых ампутаций у больных ++ с отморожениями

# 7. Хирургическая инфекция

| Знать особенности лечения ран в зависимости от фазы раневого      | ++++ |
|---|------|
| процесса  |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить вскрытие карбункула в  | +++  |
| начальной стадии заболевания                                      |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить вскрытие гидраденита   | ++++ |
| Знать показания, технику, объем операции и уметь ее выполнить у   | +++  |
| больных с флегмонозной и гангренозной фазой рожистого             |      |
| воспаления  |      |
| Знать показания и уметь выполнить широкую трепанацию кости        | +++  |
| путем нанесения трепанационных отверстий у больных с острым       |      |
| гематогенным остеомиелитом  |      |
| Знать показания и уметь выполнить трепанацию кости с обработкой   | +++  |
| костной полости долотами и фрезами у больных с хроническим        |      |
| остеомиелитом   |      |
| Знать показания и технику операций у больных с травматическим     | ++   |
| остеомиелитом   |      |
| Знать показания и уметь выполнить вскрытие сустава у больного с   | +++  |
| гнойным артритом  |      |
| Уметь вскрыть и дренировать подкожные, межмышечные,               | ++++ |
| подфасциальные и забрюшинные флегмоны                             |      |
| Уметь вскрыть и дренировать субпекторальную флегмону              | ++++ |
| Знать показания, технику и уметь выполнить операции у больных с   | ++++ |
| подкожным, под ногтевым, сухожильном, костным панарициями и       |      |
| пандактилитом   |      |
| Знать показания, технику и уметь выполнить вскрытие U – образной  | +++  |
| флегмоны на верхней конечности                                    |      |
| Знать показания и технику выполнения ампутации пальца             | +++  |
| Знать показания и схему проведения экстренной профилактики        | ++++ |
| столбняка привитому и ранее не привитому больному                 |      |
| Владеть техникой лампасных разрезов у больных с газовой гангреной | ++   |
| Знать показания, технику и самостоятельно выполнить вскрытие      | +++  |
| гнойного мастита  |      |
|   |      |

# 8. Колопроктологияъ

| Знать анатомию прямой кишки                                 | +++ |
|---|-----|
| Знать методы диагностики заболеваний прямой кишки           | ++  |
| Знать этиологию, патогенез, клинику трещин заднего прохода, |     |
| острого и хронического парапроктита                         | ++  |
| Уметь проводить пальцевое исследование прямой кишки         | +++ |
| Уметь проводить ректороманоскопию                           | ++  |
| Владеть техникой операций при трещинах заднего прохода,     | +++ |
| геморрое при остром парапроктите                            |     |

# 9. Сосудистая хирургия

| Знать технику наложения сосудистого шва                          | ++ |
|--|----|
| Знать показания и технику выполнения операций у больных с острой | ++ |

артериальной непроходимостью Знать показания и технику выполнения операций у больных с ++ хронической артериальной непроходимостью на уровне аортобедренного сегмента Знать показания и технику выполнения операций у больных с ++ хронической артериальной непроходимостью на уровне бедренноподколенного сегмента Знать показания технику выполнения операций у больных с облитерирующим тромбангитом и диабетической антипатией Знать показания и технику выполнения операций у больных с варикозной болезнь вен нижних конечностей Знать показания и технику выполнения операций у больных с ++ посттромбофлебитической болезнью вен нижних конечностей. Знать показания и технику выполнения операций у больных с ++ тромбофлебитом поверхностных и глубоких вен нижних конечностей.

# 10. Общие положения пластической хирургии

Знать и владеть принципами выполнения хирургических операций: гемостаз, обращение с тканями, планирование разреза, мобилизация тканей, выбор шовного материала, увлажнение тканей, иссечение некротизированных тканей, выбор шовного материала, закрытие раны без чрезмерного натяжения

++++

Владеть приемами веретенообразного иссечения поврежденных участков кожи

Владеть приемами перемещения скользящих кожных лоскутов для закрытия ран

Владеть приемами перемещения ротируемых лоскутов для закрытия ран

Владеть приемами пластики кожных дефектов методами встречных треугольников и лоскутами в форме ноты

# 11. Военно-полевая хирургия

| Уметь оценить степень тяжести у раненых по шкале Глазго и ISS ++- Уметь составить алгоритм диагностики и лечения раненых +++ Владеть первичной, вторичной хирургической обработки у больных огнестрельной раной ++ Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых +++   | Знать организацию ВПХГ                                       | ++++    |
|--|--|---------|
| Уметь оценить степень тяжести у раненых по шкале Глазго и ISS ++- Уметь составить алгоритм диагностики и лечения раненых +++ Владеть первичной, вторичной хирургической обработки у больных огнестрельной раной ++ Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки Владеть современными методами диагностики и лечения | Знать принципы этапного лечения раненых                      | ++      |
| Уметь составить алгоритм диагностики и лечения раненых +++ Владеть первичной, вторичной хирургической обработки у больных огнестрельной раной ++ Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых +++ Владеть методами сортировки ++- Владеть современными методами диагностики и лечения   | Знать принципы сортировки                                    | ++      |
| Владеть первичной, вторичной хирургической обработки у больных огнестрельной раной ++ Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки + Владеть современными методами диагностики и лечения  | Уметь оценить степень тяжести у раненых по шкале Глазго и Із | SS +++  |
| огнестрельной раной ++ Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки + Владеть современными методами диагностики и лечения   | Уметь составить алгоритм диагностики и лечения раненых       | ++++    |
| Владеть техникой временной и окончательной остановки кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки + Владеть современными методами диагностики и лечения  | Владеть первичной, вторичной хирургической обработки у бол   | іьных с |
| кровотечений у раненых +++ Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки ++- Владеть современными методами диагностики и лечения   | огнестрельной раной  | +++     |
| Владеть методикой транспортировки раненых ++- Владеть методами сортировки + Владеть современными методами диагностики и лечения  | Владеть техникой временной и окончательной остановки         |         |
| Владеть методами сортировки +-<br>Владеть современными методами диагностики и лечения  | кровотечений у раненых                                       | ++++    |
| Владеть современными методами диагностики и лечения  | Владеть методикой транспортировки раненых                    | +++     |
| •  | Владеть методами сортировки                                  | ++      |
| пострадавших ++  | Владеть современными методами диагностики и лечения          |         |
|  | пострадавших   | +++     |

# Соответствие уровней усвоения:

- + теоретическое знание манипуляций;
- ++ участие в выполнение манипуляций;
- +++ практическое выполнение манипуляций под контролем;
- ++++ самостоятельное выполнение манипуляций.

# 6. Форма отчетности по клинической практике

Отчетными документами при сдаче практики являются: отчет по практике, дневник практики, характеристика аспиранта с подписью главного врача и печатью учреждения.

# 7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практики

Промежуточная аттестация по окончании практики проводится в виде зачета, который выставляется на основании отчета аспиранта по практике, защиты дневника практики. По окончании аспиранту ставится оценка: зачтено/незачтено.

Критерии оценивания уровня знания:

| Критерии оценивания уровня знания:          |                       |  |  |
|---|-----------------------|--|--|
| Критерий (показатель)                       | Оценка                |  |  |
| неверная оценка ситуации; неправильный      | «Неудовлетворительно» |  |  |
| ответ на вопрос по отчету по практике;      |                       |  |  |
| в дневнике описана неправильно выбранная    |                       |  |  |
| тактика лечения паицента,                   |                       |  |  |
| приводящая к ухудшению ситуации,            |                       |  |  |
| нарушению безопасности пациента;            |                       |  |  |
| неправильное выполнение практических        |                       |  |  |
| манипуляций, проводимое с нарушением        |                       |  |  |
| безопасности пациента и медперсонала;       |                       |  |  |
| затруднения с комплексной оценкой           | «Удовлетворительно»   |  |  |
| предложенной ситуации;                      |                       |  |  |
| неполный ответ, в том числе на вопрос по    |                       |  |  |
| отчету по практике, требующий наводящих     |                       |  |  |
| вопросов педагога;                          |                       |  |  |
| в дневнике описана тактика действий в       |                       |  |  |
| соответствии с ситуацией:                   |                       |  |  |
| последовательное, но неуверенное выполнение |                       |  |  |
| манипуляций;                                |                       |  |  |
| комплексная оценка предложенной ситуации;   | «Хорошо»              |  |  |
| незначительные затруднения при ответе на    |                       |  |  |
| теоретические вопросы;                      |                       |  |  |
| неполный ответ на вопрос по отчету по       |                       |  |  |
| практике;                                   |                       |  |  |
| в дневнике описан правильный выбор тактики  |                       |  |  |
| действий;                                   |                       |  |  |
| логическое обоснование теоретических        |                       |  |  |
| вопросов с дополнительными комментариями    |                       |  |  |
| педагога;                                   |                       |  |  |
| последовательное, уверенное выполнение      |                       |  |  |
| практических манипуляций;                   |                       |  |  |
| комплексная оценка предложенной ситуации;   | «Опично»              |  |  |
| знание теоретического материала с учетом    |                       |  |  |
| междисциплинарных связей;                   |                       |  |  |
| полный ответ на вопрос по отчету по         |                       |  |  |
| практике,                                   |                       |  |  |
| в дневнике описан правильный выбор тактики  |                       |  |  |
| действий;                                   |                       |  |  |
| последовательное, уверенное выполнение      |                       |  |  |
| практических манипуляций;                   |                       |  |  |
|   |                       |  |  |

# 8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

Не предусмотрено

- 9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики
  - 9.1. Основная литература:
- 1. Абдоминальная хирургия [Текст]: нац. руководство / Рос. о-во хирургов, АСМОК; под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. крат. изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 903 с.: ил. Кол-во экземпляров: всего 3.
- 2. Атлас абдоминальной хирургии.
  - Т.1: Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и портальной системы: Пер с англ. / Э. Итала. М.: Мед.лит., 2006. 500с. Кол-во экземпляров: всего 3
  - Т.2.Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки: Пер с англ. / Э. Итала. М.: Мед.лит. 2007. 462с.: Кол-во экземпляров: всего 3
  - Т.3: Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области: Пер.с англ. / Э. Итала. М.: Мед.лит. 2008. 435с. Кол-во экземпляров: всего 2.
- 3. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии [Текст]: практ. руководство для врачей / И. И. Каган [и др.]; под ред. И. И. Кагана, А. А. Третьякова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 187 с. Кол-во экземпляров: всего 3.
- 4. Хирургические болезни [Текст]: учебник: в 2 т.
  - Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 719 с. Кол-во экземпляров: всего 1 Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 683 с. Кол-во экземпляров: всего 1.
- 5. Хирургические болезни [Текст]: учебник: в 2 т.
  - Т. 1 / Н. В. Мерзликин [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 399 с. Кол-во экземпляров: всего 3
  - Т. 2 / Н. В. Мерзликин [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 598 с. : ил. . Кол-во экземпляров: всего 3
  - 6. Хирургические болезни и травмы: Руководство: Учеб. пособие для системы ППОВ ОП / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 612с. (Б-ка врача-специалиста. Общая врачебная практика). Кол-во экземпляров: всего 5.

# 9.2. Дополнительная литература:

1. Аппаратно-программный комплекс "Виртуальный хирург" для 3D моделирования операционного процесса и учебно-методических модулей для системного обучения врачахирурга методикам открытой хирургии с небольшим размером операционного поля, методикам эндоваскулярной хирургии и эндоскопической хирургии на этапах до дипломного и последипломного образования [Текст]: учеб. -метод. рекомендации / ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ; под ред. Г. П. Котельникова, А. В. Колсанова. - Самара: Изд-во Самар. науч. центра РАН, 2013. - 259 с. Кол-во экземпляров: всего - 1

- 2. Внутрибольничные инфекции в отделениях хирургического профиля [Текст]: учеб. пособие / Е. А. Батаков [и др.]; ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т"; Под общ. ред. Е.А. Батакова. Самара: Самар. отд-ние Литфонда, 2009. 128 с. Кол-во экземпляров: всего 11
- 3. Геморрой [Текст]: учеб. пособие для интернов, клинич. ординаторов и врачей / И. В. Макаров, О. Ю. Долгих; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 147 с. (Учебное пособие по хирургии) Кол-во экземпляров: всего 5
- 4. Гиперпаратиреоз [Текст]: учеб. -метод. пособие для интернов, клинич. ординаторов, врачей общей практики, эндокринологов и хирургов / И. В. Макаров; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. Самара: Офорт, 2014. 132 с. Кол-во экземпляров: всего 5
- 5. Гравитационная терапия в лечении больных облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей: монография / Р. А. Галкин, И. В. Макаров; МЗ и СР РФ, АЗ и СР РФ, ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т". Самара: Офорт, 2006. 198 с. Кол-во экземпляров: всего 10
- 6. Грыжи живота. Современные аспекты этиологии, патогенеза, диагностики и лечения [Текст]: учеб. пособие / В. И. Белоконев [и др.]. М.: Форум, 2015. 182 с.: ил. (Высшее образование). Кол-во экземпляров: всего 1
- 7. Диффузный токсический зоб: результаты хирургического лечения и их прогнозирование [Текст]: монография / И. В. Макаров, Р. А. Галкин, М. М. Андреев; МЗ РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. Самара: Офорт, 2014. 130 с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 8. Диагностика и лечение свищей желудочно-кишечного тракта: Монография / В. И. Белоконев, Е. П. Измайлов; МЗ и СР РФ, ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т". Самара: Перспектива, 2005. 238с. (Трудные вопросы практ. Хирургии). Кол-во экземпляров: всего 1
- 9. Илеостомия [Текст]: учеб. пособие / В. И. Белоконев, А. Г. Житлов; МОН РФ, ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ. Самара: Офорт, 2012. 50 с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 10. История болезни хирургического больного [Текст]: учеб. пособие / Н. В. Мерзликин [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 140 с Кол-во экземпляров: всего 3
- 11. История герниологии [Текст]: монография / В. И. Белоконев [и др.]. Самара: Офорт, 2013. 135 с. Кол-во экземпляров: всего 2
- 12. Клинический протокол диагностики и лечения острого панкреатита в Самарской области / Е. А. Корымасов [и др.]; МЗ и СР Самар. обл., ГОУ ВПО "Самар. гос. мед. ун-т Росздрава", ГУЗ "Самар. обл. клинич. больница им. М. И. Калинина". Самара, 2010. 32 с. 30-00.Колво экземпляров: всего 1
- 13. Лапаростомия. Лечение хирургических заболеваний живота методом открытого ведения брюшной полости / А. Ф. Бузунов. М.: Практическая медицина, 2008. 201с. Кол-во экземпляров: всего 5
- 14. Лучевая диагностика и хирургическая профилактика тромбоэмболии легочной артерии: Руководство для врачей / Г. Е. Труфанов [и др.]; Воен.-мед.акад. СПб: ЭЛБИ-СПб, 2006. 170с. Кол-во экземпляров: всего 5
- 15. Микрохирургические межорганные анастомозы в абдоминальной хирургии [Текст] / А. А.

- Третьяков, И. И. Каган. Оренбург: Издат. центр ОГАУ, 2012. 250 с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 16. Обследование и рентгенохирургическое лечение больных после операции аортокоронарного шунтирования: Монография / А. В. Ардашев, Л. К. Коков, В. Е. Синицын. М.: Медпрактика-М, 2007. 191с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 17. Обследование хирургического больного [Текст]: учеб. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов / И. В. Макаров, Р. А. Галкин, А. Ю. Сидоров; ГОУ ВПО "СамГМУ ФАЗ и СР». 2-е изд., испр. и доп. Самара, 2010. 58 с. Кол-во экземпляров: всего 5
- 18. Острые и хронические неспецифические гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры в хирургии [Текст]: учеб. пособие / Т. Н. Цыбусова. Н. Новгород: НижГМА, 2008. 208 с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 19. Патогенез и хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж: Монография / В. И. Белоконев [и др.]; ФАЗ и СР, ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т". Самара: Перспектива, 2005. 204с. (Трудные вопросы практической хирургии). Кол-во экземпляров: всего 2
- 20. Первая медицинская помощь при основных хирургических заболеваниях и травмах: Учебник / И. М. Виницкая, Е. Б. Котовская; Юж.федер.ун-т. Ростов н/Д: Феникс, 2009. 378с. (Высшее образование). Кол-во экземпляров: всего 5
- 21. Применение гравитационной терапии в комплексном лечении больных с синдромом диабетической стопы: Учеб. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей / Р. А. Галкин, И. В. Макаров, А. Ю. Сидоров; ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т". Самара, 2008. 1с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 22. Применение лазерной допплеровской флоуметрии в эндоскопии и эндохирургии при неотложных заболеваниях органов брюшной полости / Под ред.В.М.Тимербулатова. М.: МЕДпресс-информ, 2006. 108с. Кол-во экземпляров: всего 5
- 23. Прогнозирование течения пептической гастродуоденальной язвы как основа хирургической тактики: Монография / Е. А. Корымасов [и др.]; ФАЗ и СР,ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т". Самара: [Содружество], 2006. 206с. Кол-во экземпляров: всего 2
- 24. Руководство по абдоминальной хирургии [Текст] / Н. А. Лысов, И. Г. Лещенко, А. А. Супильников; ЧУ ОО Мед. ун-т "РЕАВИЗ". Самара: ООО "Азимут", 2016. 435 с. Кол-во экземпляров: всего 1
- 25. Руководство по хирургическим болезням пожилых [Текст] / И. Г. Лещенко, Р. А. Галкин; ГБОУ ВПО "СамГМУ" Минздрава России, ГБУЗ "Самар. обл. клинич. госпиталь для ветеранов войн", Первый НИИ реабилитации ветеранов войн Мед. ун-та "РЕАВИЗ". Самара: Офорт, 2016. 494 с. Кол-во экземпляров: всего 1

# 9.3. Ресурсы системы «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

Информационно-образовательные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации

- 2. Федеральный портал "Российское образование"
- 3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
- 4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Электронные библиотечные системы.

- 1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
- 2. Российское образование. Федеральный портал http://www.edu.ru/
- 3. Российский общеобразовательный портал <a href="http://www.school.edu.ru/">http://www.school.edu.ru/</a>
- 4. Педагогическая библиотека -www.pedlib.ru
- 5. Психолого-педагогическая библиотека www. Koob.ru
- 6. Педагогическая библиотека -www.metodkabinet.eu

# 10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

# 11. Материально-техническое обеспечение практики

Кабинет врача-хирурга с наглядными пособиями для подготовки аспирантов. Во время обучения аспиранты имеют возможность использовать наглядные пособия, изготовленные во время работы по УИРС и НИРС.

# 12. Методические рекомендации по организации практики

## Нормативно-правовым основанием проведения практики являются:

- 1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации»,
- 2. Положение о целевой контрактной подготовке специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, утвержденное постановлением Правительства российской федерации от 19.09.1995 №942,
- 3. Приказ Минздрава России № 585 от 22.08.2013 «Об утверждении порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным образовательным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»,
- 4. Приказ Минздрава России № 620н от 03.09.2013 «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
- 5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области №542 от 29.04.2011г. «Об организации проведения клинической практики в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания населения Самарской области для обучающихся в ГБОУ ВПО СамГМУ Минздравсоцразвития России».

# Документы, регламентирующие организацию и проведение практики:

Типовые договоры ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России с ЛПУ об организации практики.

Положение об организации и проведении учебных, производственных практик на стоматологическом факультете СамГМУ. Контрольный экземпляр положения хранится на кафедре.

# Требования к оформлению отчетных документов представлены в приложении 1.

Преподаватель СамГМУ, курирующий практику аспирантов, составляет расписание работы и дежурств аспирантов по согласованию с руководством лечебного учреждения, осуществляет методическое руководство практикой, проведение инструктажа и контроль за ее прохождением в соответствии с утвержденной программой.

# 13. Лист изменений:

| J | No | Дата      | № протокола        | Содержание изменения | Подпись |
|---|----|-----------|--------------------|----------------------|---------|
|   |    | внесения  | заседания кафедры, |                      |         |
|   |    | изменений | дата               |                      |         |
|   |    |           |                    |                      |         |