

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Кафедра хирургических болезней №2
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных
технологий

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
д.м.н., профессор Т.А. Федорина

« 18 » 04 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор-проректор по учебно-
воспитательной
и социальной работе
д.м.н., профессор Ю.В. Щукин

« 19 » 04 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология
Б1. Б.42

Рекомендуется для направления подготовки

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01.

Квалификация выпускника - *Врач по общей гигиене, по эпидемиологии*

Факультет медико-профилактический

Форма обучения - очная

СОГЛАСОВАНО
Декан
медико-профилактического
факультета
профессор И.И. Березин

« 10 » 04 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической комиссии по
специальности
профессор А.А. Суздальцев

« 9 » 04 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена на
совместном заседании кафедры
(протокол № 6, 22.03.2017г.)

Заведующий
кафедрой
хирургических
болезней №2,
профессор В.И.
Белоконев

« 8 » 04 2017 г.

Заведующий
кафедрой
оперативной
хирургии и
клинической
анатомии с курсом
инновационных
технологий,
профессор
А.В. Колсанов

« 8 » 04 2017 г.

Самара, 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки медико-профилактическое дело (шифр специальности – 32.05.01) утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (приказ №21 от 16.01.2017г.)

Составители рабочей программы:

Белоконев Владимир Иванович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2.

Ковалева Зинаида Викторовна, к.м.н., ассистент кафедры хирургических болезней №2.

Колсанов А.В., профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии клинической анатомии с курсом инновационных технологий.

Толстов А.В., доктор медицинских наук, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий

Рецензенты:

Белик Б.М. заведующий кафедрой общей хирургии, д.м.н., доцент
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава РФ.

Каган И.И. профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Оренбургской государственной медицинской академии, д.м.н.

1. Планируемые результаты изучения по дисциплине:

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» состоит из 2-х частей. Часть 1 «Общая хирургия, урология, анестезиология» реализуется на кафедре хирургических болезней №2, часть 2 «Оперативная хирургия» реализуется на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий.

Цель дисциплины:

Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов медико-профилактического факультета на базе системного и функционального подхода, знаний и умений по анатомии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов, общей хирургии, анестезиологии, урологии с учетом направленности подготовки специалиста – «медико-профилактическое дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- *овладение студентами знаниями основ общей хирургии, урологии, анестезиологии;*
- *обучение студентов важнейшим методам физикального обследования пациентов, позволяющим диагностировать хирургическую, урологическую патологию;*
- *обучение студентов умению сбора анамнеза, осмотра пациента, формированию предварительного, клинического диагноза заболевания ;*
- *обучение студентов основам анестезиологии;*
- *формирование у студентов знаний по оперативной хирургии, представление областей, органов и систем на которых проводятся оперативные вмешательства, обратив особое внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности.*
- *формирование у студентов умений применять полученные знания по оперативной хирургии для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.*
- *овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.*

Процесс изучения направлен на формирование следующих компетенций:

- способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (ПК-2(3));
- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-14(1)).

В результате изучения дисциплины студент медико-профилактического факультета должен:

Знать:

- *Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии;*
- *Принципы работы с перевязочным, операционным столом;*

- *Механизмы раневого процесса, способы ведения ран;*
- *клиническую симптоматику основных острых хирургических, урологических заболеваний, критических состояний человека;*
- *основы анестезиологического пособия, варианты анестезии при основных оперативных пособиях;*
- *основные этапы и периоды в ведении хирургических больных;*
- *основные требования в отношении оформления медицинской документации.*
- *анатоμο-физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;*
- *методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские);*
- *основные этапы развития органов с учетом критических периодов развития как наиболее чувствительных к воздействию вредных факторов в возникновении аномалий;*
- *основные варианты строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом;*
- *общий принцип послойного строения человеческого тела;*
- *областно-региональную анатомию тела человека;*
- *синтопию и скелетотопию органов человека;*
- *клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки;*
- *коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов;*
- *зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами;*
- *возрастные особенности строения, формы и положения органов;*
- *наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;*
- *клинико-анатомические аспекты выполнения хирургических операций*

Уметь:

- *осуществлять целенаправленный сбор анамнеза по изучаемым нозологическим формам заболевания: локализация, время возникновения и иррадиация боли, зависимость боли от характера пищи, вредных привычек, условий работы, периодичность возникновения боли, самочувствие пациента до заболевания; развитие заболевания, связь его возникновения с какими-либо факторами, механизм получения травмы, варианты расстройств стула и мочеиспускания;*
- *провести объективное обследование тематических больных: положение пациента, окраска и состояние кожи и слизистых оболочек, выражение глаз, лица, речь, состояние лимфоузлов, локализация боли, защитное напряжение мышц, форма живота, напряженность брюшной стенки, граница органов брюшной полости, наличие свободного газа или выпота в брюшной полости, положительный симптом Пастернацкого и т.д.;*
- *диагностировать основные и неотложные виды хирургической, урологической патологии;*
- *выявить наиболее характерные симптомы по изучаемым хирургическим заболеваниям*
- *проводить анализ и оценку лабораторных исследований крови и мочи;*
- *сформулировать предварительный клинический диагноз*
- *находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;*

- находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения;
- используя приобретенные знания о строении, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов, их частей, сосудов и нервов на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;
- использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, для выбора рационального доступа, для способа хирургического вмешательства, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области.

Владеть:

- техникой наложения повязок и иммобилизации;
- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- методикой определения группы крови, резус-фактора с помощью цоликлонов, определения групповой и резус-совместимости при переливании компонентов крови;
- основными способами остановки кровотечений.
- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- техникой анатомической препаровки;
- техникой разъединения тканей, фиксации и экспозиции, соединения тканей, остановки кровотечения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» реализуется в рамках базовой части.

Структурный элемент ОП ВО, к которому относится данная дисциплина - Б1. Б.42.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология», являются «Анатомия»; «Нормальная физиология».

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Хирургические болезни», «Судебная медицина», «Онкология, Лучевая терапия», «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»; «Акушерство и гинекология», «Реаниматология, интенсивная терапия».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно - управленческая.

3.1 Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно УП)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6,0 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		V	VI
Контактная работа обучающегося с преподавателем	120	60	60
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе:			
Лекции	30	14	16
Практические занятия (ПЗ)	90	46	44
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	60	30	30
В том числе:			
<i>Курсовая работа</i>	-	-	-
<i>Реферат</i>	4	-	4
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>			
<i>Написание истории болезни</i>	4	4	
<i>Подготовка к занятиям</i>	52	26	26
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36	зачет	Экзамен 36
Общая трудоемкость:			
часов	216	90	126
зачетных единиц	6,0	2,5	3,5

3.2. Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно РУП)

Вид учебной работы	Всего часов	Часть I. Общая хирургия, анестезиология, урология		Часть II. Оперативная хирургия	
		семестр		семестр	
		V	VI	V	VI
Контактная работа обучающегося с преподавателем	120	30	30	30	30
Аудиторные занятия (всего)					
Лекции	30	7	8	7	8
Практические занятия (ПЗ)	90	23	22	23	22
Семинары (С)	-	-	-		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-		
Самостоятельная работа (всего)	60	15	15	15	15
<i>Курсовая работа</i>	-	-	-		
<i>Реферат</i>	4	-	4		
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>					
<i>Написание истории болезни</i>	4	4			
<i>Подготовка к занятиям</i>	52	11	11	15	15
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36		18		18
Общая трудоемкость:					
часов	216	45	63	45	63
зачетных единиц	6,0	1,25	1,75	1,25	1,75

Часть I дисциплины

1. Планируемые результаты обучения по части I.

Цель освоения части I состоит в формировании системных знаний по общей хирургии, урологии, анестезиологии, диагностике и методам инструментального обследования больных, постановке предварительного клинического диагноза.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- овладение студентами знаниями основ общей хирургии, урологии, анестезиологии;
- обучение студентов важнейшим методам физикального обследования пациентов, позволяющим диагностировать хирургическую, урологическую патологию;
- обучение студентов умению сбора анамнеза, осмотра пациента, формированию предварительного, клинического диагноза заболевания;
- обучение студентов выбору оптимальных дополнительных методов обследования при хирургических, урологических заболеваниях;
- обучение студентов основам анестезиологии.

Процесс изучения направлен на формирование следующих компетенций:

- способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (ПК-2(3));
- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-14)(1).

В результате изучения части I дисциплины студент должен:

Знать:

- Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии;
- Принципы работы с перевязочным, операционным столом;
- Механизмы раневого процесса, способы ведения ран;
- клиническую симптоматику основных острых хирургических, урологических заболеваний, критических состояний человека;
- основы анестезиологического пособия, варианты анестезии при основных оперативных пособиях;
- основные этапы и периоды в ведении хирургических больных;
- основные требования в отношении оформления медицинской документации.
-

Уметь:

- осуществлять целенаправленный сбор анамнеза по изучаемым нозологическим формам заболевания: локализация, время возникновения и иррадиация боли, зависимость боли от характера пищи, вредных привычек, условий работы, периодичность возникновения боли, самочувствие пациента до заболевания; развитие заболевания, связь его возникновения с какими-либо факторами, механизм получения травмы, варианты расстройств стула и мочеиспускания;
- провести объективное обследование тематических больных: положение пациента, окраска и состояние кожи и слизистых оболочек, выражение глаз, лица, речь, состояние лимфоузлов, локализация боли, защитное напряжение мышц, форма живота, напряженность брюшной стенки, граница органов брюшной полости, наличие свободного газа или выпота в брюшной полости, положительный симптом Пастернацкого и т.д.;

- диагностировать основные и неотложные виды хирургической, урологической патологии;
- выявить наиболее характерные симптомы по изучаемым хирургическим заболеваниям
- проводить анализ и оценку лабораторных исследований крови и мочи;
- сформулировать предварительный клинический диагноз.

Владеть:

- техникой наложения повязок и иммобилизации;
- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- методикой определения группы крови, резус-фактора с помощью цоликлонов, определения групповой и резус-совместимости при переливании компонентов крови;
- основными способами остановки кровотечений.

2. Место части 1 дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» реализуется в рамках базовой части.

Структурный элемент ОП ВО, к которому относится данная дисциплина - учебный цикл Б1. Б.42.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется часть 1 дисциплины «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология», являются «Анатомия»; «Нормальная физиология».

Часть 1 дисциплины «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Хирургические болезни», «Судебная медицина», «Онкология, Лучевая терапия», «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»; «Акушерство и гинекология», «Реаниматология, интенсивная терапия».

Освоение компетенций в процессе изучения части 1 дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно - управленческая.

3. Объем части 1 дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость части I дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		V	VI
Контактная работа обучающегося с преподавателем	60	30	30
Аудиторные занятия (всего)			
Лекции	15	7	8
Практические занятия (ПЗ)	45	23	22
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	30	15	15
<i>Курсовая работа</i>	-	-	-
<i>Реферат</i>	4	-	4
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	22	11	11
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>			
<i>Написание истории болезни</i>	4	4	
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	18	-	18
Общая трудоемкость:			
часов	108	45	63
зачетных единиц	3	1,25	1,75

4. Содержание части I дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Общая хирургия	<p>История хирургии. Этапы развития хирургии. Хирургия Древнего мира, средних веков, хирургия 19 – 20 веков. История Российской хирургии. Крупнейшие Российские хирургические школы. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Место хирургии в системе современного здравоохранения.</p> <p>Пропедевтика в хирургии. Основные задачи и значение обследования пациента. Общая методика обследования хирургического пациента. Субъективное (жалобы, анамнез заболевания и анамнез жизни) и объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) лабораторные и инструментальные методы обследования. Схема написания истории болезни. Предоперационный период. Виды хирургических операций</p> <p>Асептика. Угроза хирургической инфекции и необходимость ее профилактики. Многообразие источников и путей распространения хирургической инфекции. Экзогенная и эндогенная хирургическая инфекции. Профилактика эндогенной хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная)</p>	ПК-2(3), (ПК-14)(1).

инфекция.

Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы операционного блока. Асептика оснащения и оборудования. Профилактика воздушной инфекции.

Профилактика контактной инфекции. Методы тепловой стерилизации. Оценка эффективности различных методов тепловой стерилизации. Стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, белья, хирургических перчаток, Стерилизация хирургических инструментов, игл, шприцов, систем для инфузий, дренажей и др. Контроль эффективности стерилизации. Стерилизация ионизирующим излучением. Ультрафиолетовая и ультразвуковая стерилизация. Методы химической стерилизации. Химические средства стерилизации и их применение.

Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала, протезов. Газовая химическая стерилизация. Хранение стерилизованных материалов. Применение материалов и инструментов однократного использования.

Асептика участников операции и операционного поля. Профилактика воздушно-пылевой и воздушно-капельной инфекции. Способы обработки рук перед операцией. Техника и правила обработки рук. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.

Антисептика. Понятие об антисептике. Виды антисептики по цели проведения, по уровню и глубине воздействия, по действующему агенту. Механическая антисептика. Комплекс хирургической обработки ран. Дренирование ран. Физическая антисептика (высушивание, облучение раны, применение гипертонических растворов, гигроскопических материалов и др.). Химическая антисептика. Основные группы антисептических средств и механизм их действия. Антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны. Основы рациональной антисептической химиотерапии. Способы и методы антибиотикотерапии. Биологическая антисептика. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация.

Гемостаз. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Клиническая картина внутреннего и наружного кровотечения.

Отдельные виды кровоизлияний и кровотечений.

		<p>Лабораторная диагностика кровопотери. Значение специальных методов диагностики кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины. Понятие о системе коагуляции - антикоагуляции крови. Методы временной остановки кровотечения, Методы окончательной остановки кровотечения. Химические методы остановки кровотечения. Биологические методы остановки кровотечения. Осложнения кровотечений. Первая помощь при кровотечениях. Принципы лечения осложнений и последствий кровотечений. Транспортировка больных с кровотечением и кровопотерей.</p> <p>Основы трансфузиологии. Место трансфузионной терапии в современной хирургии и медицине. Переливание крови. Иммунологические аспекты трансфузиологии. Основные системы антигенов-антител человека. Система групп крови АВО и система резус, их определение. Современное правило переливания крови по группам системы АВО и системы резус. Проба на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. Понятие об индивидуальном подборе крови. Документация переливания крови.</p> <p>Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее препаратов. Организация диагностических исследований на ВИЧ и другие инфекции, передаваемые трансмиссивным путем в службе крови. Заготовка, консервирование крови и ее компонентов.</p> <p>Препараты крови и плазмы. Компонентная гемотерапия. Виды и методы переливания крови, ее компонентов и препаратов: показания и техника. Осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Реинфузия, аутотрансфузия крови.</p> <p>Кровозамещающие жидкости. Классификация растворов для инфузионной терапии. Растворы с волемическим эффектом: солевые растворы, растворы декстрана, растворы желатины. Растворы с дезинтоксикационным эффектом. Инфузионные растворы для парентерального питания. Перспективы создания «истинных» кровезаменителей. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и профилактика этих осложнений.</p> <p>Рана, раневой процесс: виды ран, периоды и патофизиологические основы раневого процесса, основные подходы к ведению ран. Определение раны и симптоматика раны. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса. Виды</p>	
--	--	--	--

заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка.

Десмургия. Понятие о повязке и перевязке. Сущность лечебного значения повязок. Основные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам закрепления перевязочного материала, по локализации. Бинтовые повязки. Типы бинтования. Общие правила наложения повязок. Техника наложения мягких защитных и лечебных повязок на различные части тела.

Термические поражения. Классификация ожогов. Распознавание, глубины ожогов. Определение площади ожога. Прогностические приемы определения тяжести ожога.

Первая помощь при ожогах. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности: анестезия, асептика, хирургическая техника. Методы лечения местного лечения ожогов: открытые, закрытые, смешанные. Пересадка кожи. Антимикробная терапия (сульфаниламиды, антибиотики, сыворотки). Амбулаторное лечение ожогов: показания, противопоказания, методы. Восстановительная и пластическая хирургия послеожоговых рубцовых деформаций. Химические ожоги. Воздействие едких химических веществ на ткани. Особенности местного проявления. Первая помощь при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка. Осложнения и последствия ожогов пищевода.

Ожоговая болезнь: 4 периода ее развития и течения. Общие принципы инфузионной терапии различных периодов ожоговой болезни, энтерального питания и ухода за больными.

Виды холодовой травмы: общие - замерзание и ознобление; местные - отморожения. Профилактика холодовой травмы. Симптомы замерзания и ознобления, первая помощь при них и дальнейшее лечение.

Электротравма. Действие электрического тока на организм человека. Первая помощь при электротравме. Поражения молнией. Местные и общие проявления. Первая помощь.

Общие вопросы хирургической инфекции. Понятие, о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Понятие о смешанной инфекции.

Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки, костей, суставов, суставных сумок, желез, клиника, профилактика.

		<p>Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Основные возбудители. Условия и факторы, способствующие возникновению анаэробной гангрены и флегмоны. Инкубационный период. Клинические формы. Комплексная профилактика клостридиальной анаэробной инфекции.</p> <p>Применение гипербарической оксигенации. Предупреждение внутрибольничного распространения анаэробной инфекции. Место неклостридиальной анаэробной инфекции в общей структуре хирургической инфекции. Возбудители. Эндогенная анаэробная инфекция. Частота анаэробной неклостридиальной инфекции. Наиболее характерные клинические признаки: местные и общие. Профилактика и анаэробной хирургической инфекции.</p> <p>Острая специфическая инфекция. Понятие о специфической инфекции, Основные заболевания: столбняк, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран. Столбняк - острая специфическая анаэробная инфекция. Пути и условия проникновения и развития столбнячной инфекции. Инкубационный период. Клинические проявления. Профилактика столбняка: специфическая и неспецифическая. Значение ранней диагностики столбняка. Профилактика столбняка.</p> <p>Общая гнойная хирургическая инфекция. Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Этиопатогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические формы течения и клиническая картина сепсиса. Диагностика сепсиса. Профилактика.</p>	
2.	Основы анестезиологии и.	<p>Понятие об анестезии. История анестезиологии. Виды местной анестезии. Показания. Осложнения. Виды общей анестезии. ИВЛ. Устройство аппаратуры для ИВЛ. Осложнения наркоза. Современное анестезиологическое пособие.</p>	ПК-2(3), (ПК-14)(1).
3.	Основы урологии	<p>Повреждения и заболевания мочеполовых органов. Принципы диагностики урологической патологии. Симптоматика урологических заболеваний. Обследование урологического больного. Повреждения мочеполовых органов. МКБ. Почечная колика. Острая задержка мочи. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.</p>	ПК-2(3), (ПК-14)(1).

4.2.Разделы части 1 дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. Зан.	Сем.	Лаб. Зан.		
1.	Общая хирургия	11	30	-	-	20	61
2.	Основы анестезиологии	2	5	-	-	2	9
3.	Основы урологии	2	10	-	-	8	20
	ВСЕГО	15	45	-	-	30	90

5. Тематический план лекций

№ разд ела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	<i>Общая хирургия</i>	<i>Л.1. История хирургии. Общая методика обследования хирургического пациента. Периоперационный период.</i>	2
		<i>Л.2. Асептика. Антисептика.</i>	2
		<i>Л.3. Кровотечения. Патогенез, классификация, тактика лечения. Гемостаз. Геморрагический шок. Основы трансфузиологии.</i>	2
		<i>Л.4. Основы гнойно-септической хирургии (ч.1). Рана, раневой процесс. Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки, костей, суставов, суставных сумок, желез, клиника, лечение.</i>	2
		<i>Л.5. Основы гнойно-септической хирургии (ч.1). Общая хирургическая инфекция. Сепсис. Анаэробная хирургическая инфекция. Столбняк</i>	2
		<i>Л.6. Ожоги, отморожения. Электротравма. Патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению.</i>	1
2.	<i>Основы анестезиологии</i>	<i>Л. 7. Основы анестезиологии. Методы местной и общей анестезии.</i>	2
3.	<i>Основы урологии</i>	<i>Л.8. Повреждения и заболевания мочеполовых органов МКБ. Почечная колика. Острая задержка мочи.</i>	2
ВСЕГО:			15

6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ разд ела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного*	
1.	<i>Общая хирургия</i>	<i>ПЗ.1 Курация больного.. Методы физикального обследования хирургического больного. Схема написания истории болезни. Периоперационный период.</i>	Опрос устный	Решение ситуационных задач	5 часов

		<i>ПЗ.2 Асептика. Антисептика.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
		<i>ПЗ.3 Гемостаз, учение о групповой принадлежности. Кровотечения. Виды, патогенез, методы остановки кровотечений. Основы трансфузиологии.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
		<i>ПЗ.4 Раны и раневой процесс. Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки, костей, суставов, суставных сумок, желез, клиника, лечение.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
		<i>ПЗ.5 Термические поражения. Десмургия.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
		<i>ПЗ.6 Общая хирургическая инфекция. Анаэробная хирургическая инфекция. Защита истории болезни.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
2.	<i>Основы анестезиологии</i>	<i>ПЗ.7 Виды и методика местного и общего обезболивания. Показания и противопоказания к различным видам обезболивания. Современное анестезиологическое пособие.</i>	Устный опрос	Отчет по рефератам Решение ситуационных задач	5 часов
3.	<i>Основы урологии</i>	<i>ПЗ.8 Заболевания мочеполовых органов. МКБ. Почечная колика. Острая задержка мочи. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.</i>	Тестирование	Решение ситуационных задач	5 часов
		<i>ПЗ.9 Травмы мочеполовых органов. Диагностика. Первая помощь. Отчет по рефератам.</i>	Устный опрос	Отчет по рефератам	5 часов
ВСЕГО:					45

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Общая хирургия	Написание истории болезни тематического больного	4
		Подготовка к занятиям	16
2.	Основы анестезиологии	Подготовка к занятиям	2
3.	Основы урологии	Подготовка к занятиям	4
		Написание реферата	4
		Подготовка к экзамену	12
Итого:			42

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

1. История хирургии, урологии, анестезиологии.

2. Обследование хирургического больного. Общие принципы. Срочность проведения обследования. Особенности обследования урологического больного.
3. Ультразвуковые методы обследования в хирургии, урологии.
4. Эндоскопические методы обследования в хирургии, урологии.
5. Организационные и эпидемиологические аспекты внутрибольничных инфекций. Профилактика инфекционных осложнений в хирургии.
6. Использование методов асептики и антисептики при работе с ВИЧ инфицированными больными.
7. Кровотечения. Виды. Патогенез. Способы временной и окончательной остановки кровотечений.
8. Современное состояние проблемы хирургического сепсиса. Урологический сепсис. Классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
9. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Повреждения мочеполовых органов. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Профилактика.
11. Острая задержка мочи. Причины, патогенез, лечение и профилактика.
12. Острый и хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
13. Регионарная анестезия. Виды. Показания и противопоказания. Осложнения и их профилактика.
14. Современное анестезиологическое пособие. Премедикация. Виды общего обезболивания. Показания и противопоказания. Профилактика осложнений.
15. Новокаиновые блокады в хирургии.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению части 1 дисциплины.

Данный раздел рабочей программы «Методические рекомендации для студента» имеется в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение.

9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Общая хирургия: Учебник для мед. вузов. Изд. 4-е.	Гостищев В.К.	М.-2010.	85	1
2.	Общая хирургия : учебник для студентов мед. Вузов. Изд. 3-е.	Петров С.В.	М.-2010.	6	1
3.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник для студентов мед. вузов.	Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий.	М.-2013.	50	1
4.	Урология : Учебник для студентов мед.вузов	Н.А.Лопаткина	М.-2007.	127	1
5.	Периферическая регионарная анестезия : Атлас.	Г. Майер, Й. Бюттнер	М.-2010.	5	1

9.2. Дополнительная литература

п/	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров
----	--------------	-----------	------	--------------------

№			место издания	в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Базовые хирургические навыки: пер. с англ.	Д. А. Шеррис, Ю. Б. Керн	М.-2015.	3	
2.	Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей.	В. К. Гостищев	М. - 2016.	3	
3.	Руководство по амбулаторной хирургической помощи.	П. Н. Олейников	М. - 2014.	2	
4.	Наглядная хирургия: пер. с англ.	П. А. Грейс, Н. Р. Борлей.	М. - 2016.	3	
5.	Руководство по клинической урологии: Учеб.пособие для системы послевуз.проф.образования врачей:Пер.с англ.	Ф. М. Ханно, С. Б. Малкович, Вейн А.Дж. ; Под ред.Ю.Г.Аляева	М. – 2006.	2	
6.	Урологические аспекты в работе врача общей практики: учеб. пособие	М. Б. Пряничникова	Самара, СамГМУ. - 2012.	25	
7.	Практикум для начинающих анестезиологов	Ю. С. Полушина	СПБ.-2011.	5	
8.	Анестезиология: нац. Руководство.	А. А. Бунятян, В. М. Мизиков	М. - 2014.	5	
9.	Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии: учеб. пособие	А. М. Овечкин	М. - 2014.	50	
10.	Избранный курс лекций по гнойной хирургии: Учеб.пособие для врачей	В.Д.Федоров,А.М.С ветухин	М. -2005.	1	
11.	Очерки по гнойной хирургии. Изд. 4-е.	Войно-Ясенецкий В.Ф.(Архиепископ Лука)	М. -2006.	2	
12.	Внутрибольничные инфекции в отделениях хирургического профиля: учеб. пособие.	Е. А. Батаков [и др.]	Самара, СамГМУ. - 2009.	11	

9.3. Программное обеспечение: Электронный вариант РП и УМК.

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

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](#)

Информационная справочная система: www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс», www.rusvrach.ru, www.ssc.smr.ru, medline, pubmed.

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 <http://www.school.edu.ru/>

9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций,
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук)

Практические занятия:

- учебная комната, оснащенная 1 столом, 12 стульями, кушеткой, двумя книжными шкафами, раковиной, настенной доской для зарисовок, негатоскопом, комплектом рентгенограмм пациентов с различной хирургической и урологической патологией, набором хирургического инструментария, комплектом фотографий пациентов с различными хирургическими заболеваниями и их осложнениями, коллекцией учебных таблиц, ноутбуком, комплектом бинтов, жгутов, иммобилизационных шин.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении части дисциплины составляют ___ 10 ___ % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Общая хирургия	<i>ПЗ.3 Гемостаз, учение о групповой принадлежности. Кровотечения. Виды, патогенез, методы остановки кровотечений. Основы трансфузиологии.</i> Решение разноуровневых задач, отработка техник временной остановки кровотечения (наложение жгута, давящей повязки, пальцевое прижатие).	2
1.	Общая хирургия	<i>ПЗ.4 Раны и раневой процесс. Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки,</i>	2

		<i>костей, суставов, суставных сумок, желез, клиника, лечение. <u>Практическое занятие на основе кейс-метода</u> -</i> Обучение на базе отделения гнойной хирургии №17 ГБУЗ СГКБ№1 им.Н.И. Пирогова (демонстрация пациентов с различными гнойными хирургическими заболеваниями, работа в перевязочной, обсуждение отдельных клинических случаев).	
1.	Общая хирургия	<i>ПЗ.5 Термические поражения. Десмургия.</i> <u>Практическое занятие в виде практикума</u> – посещение ожогового центра ФГБУЗ СГКБ№1 им.Н.И. Пирогова (демонстрация пациентов, разбор отдельных случаев), практическая часть-отработка наложения повязок, различных видов иммобилизации конечностей с помощью шин.	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится в устной форме по билетам, подписанным заведующими кафедрами хирургических болезней №2 и оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий

Председатель экзаменационной комиссии - заведующий кафедрой хирургических болезней №2, профессор В.И. Белоконев. Состав экзаменационной комиссии: зав.кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий, также доценты и заведующие учебной частью обеих кафедр.

Экзаменационный билет состоит из 4-х вопросов: 2 из них по части 1 дисциплины и 2 - по части 2 дисциплины. Прием экзамена у одного студента осуществляется двумя членами экзаменационной комиссии: один представитель кафедры хирургических болезней №2 и 1 представитель кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий. Не допускается проведение процесса приема экзамена у одного студента двумя экзаменаторами с одноименной кафедры. Итоговая оценка по экзамену ставится как среднеарифметическая путем складывания оценок за ответы на вопросы по части 1 дисциплины и части 2 дисциплины.

Во время экзамена студенты могут пользоваться программой дисциплины и предоставленной справочной литературой. Установление факта использования информации или технических средств, не разрешенных экзаменатором, общение с другими студентами или иными лицами, в том числе с применением электронных средств связи, является основанием для удаления студента из аудитории и проставлении в экзаменационной ведомости неудовлетворительной оценки. Продолжительность экзамена – 0,5 академических часа на одного студента. В случае неявки студента на экзамен в экзаменационной ведомости делается запись «не явился».

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. История хирургии. Этапы развития хирургии.
2. Этапы обследования хирургического больного.
3. Эндоскопические методы обследования в хирургии.
4. Ультразвуковые методы исследования в хирургии.
5. Инструментальные методы исследования в хирургии.
6. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций. Этапы хирургических вмешательств.
7. Периоперационный период. Подготовка больного к операции. Интраоперационный период. Послеоперационное ведение больных.
8. Асептика. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Экзогенная и эндогенная хирургическая инфекции. Профилактика эндогенной хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция.
9. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы операционного блока. Асептика оснащения и оборудования. Профилактика воздушной инфекции.
10. Профилактика контактной инфекции. Методы тепловой стерилизации. Оценка эффективности различных методов тепловой стерилизации. Стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, белья, хирургических перчаток.
11. Стерилизация хирургических инструментов, игл, шприцов, систем для инфузий, дренажей и др. Контроль эффективности стерилизации.
12. Стерилизация ионизирующим излучением. Ультрафиолетовая и ультразвуковая стерилизация. Методы химической стерилизации. Химические средства стерилизации и их применение.
13. Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала, протезов. Газовая химическая стерилизация. Хранение стерилизованных материалов. Применение материалов и инструментов однократного использования.
14. Асептика участников операции и операционного поля. Профилактика воздушно-пылевой и воздушно-капельной инфекции. Способы обработки рук перед операцией. Техника и правила обработки рук. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.
15. Механическая антисептика. Комплекс хирургической обработки ран. Дренирование ран. Физическая антисептика (высушивание, облучение раны, применение гипертонических растворов, гигроскопических материалов и др.).
16. Химическая антисептика. Основные группы антисептических средств и механизм их действия. Способы и методы антибиотикотерапии. Биологическая антисептика. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация. Энзимотерапия хирургической инфекции.
17. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Клиническая картина внутреннего и наружного кровотечения. Отдельные виды кровоизлияний и кровотечений. Значение специальных методов диагностики кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины.
18. Методы временной остановки кровотечения, Методы окончательной остановки кровотечения. Химические методы остановки кровотечения. Биологические методы остановки кровотечения.
19. Осложнения кровотечений. Первая помощь при кровотечениях. Принципы лечения осложнений и последствий кровотечений. Транспортировка больных с кровотечением и кровопотерей.
20. Переливание крови. Иммунологические аспекты трансфузиологии. Основные системы антигенов-антител человека. Система групп крови АВО и система резус, их определение. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и

- системы резус. Проба на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. Понятие об индивидуальном подборе крови. Документация переливания крови.
21. Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее препаратов. Организация диагностических исследований на ВИЧ и другие инфекции, передаваемые трансмиссивным путем, в службе крови. Заготовка, консервирование крови и ее компонентов.
 22. Препараты крови и плазмы. Компонентная гемотерапия. Виды и методы переливания крови, ее компонентов и препаратов: показания и техника.
 23. Осложнения при переливании крови, их профилактика. Реинфузия, аутоотрансфузия крови и ее компонентов.
 24. Кровозамещающие жидкости. Классификация растворов для инфузионной терапии. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и лечение этих осложнений.
 25. Инфузионные растворы для парентерального питания. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и лечение этих осложнений.
 26. Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса.
 27. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка.
 28. Понятие о повязке и перевязке. Сущность лечебного значения повязок. Основные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам закрепления перевязочного материала, по локализации. Бинтовые повязки. Типы бинтования. Общие правила наложения повязок.
 29. Транспортная иммобилизация - цели, задачи и принципы. Виды транспортной иммобилизации. Стандартные шины.
 30. Ожоги. Классификация ожогов. Распознавание, глубины ожогов. Определение площади ожога. Прогностические приемы определения тяжести ожога. Первая помощь при ожогах.
 31. Ожоговая болезнь: 4 периода ее развития и течения. Патогенез, клинические проявления.
 32. Виды холодовой травмы: общие - замерзание и ознобление; местные - отморожения. Профилактика холодовой травмы. Симптомы замерзания и ознобления, первая помощь.
 33. Электротравма. Действие электрического тока на организм человека. Первая помощь при электротравме.
 34. Химические ожоги. Воздействие едких химических веществ на ткани. Особенности местного проявления. Первая помощь при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.
 35. Понятие о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Понятие о смешанной инфекции. Местные и общие проявления гнойно-септических заболеваний.
 36. Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки, костей, суставов, суставных сумок, желез. Клиника, диагностика, профилактика.
 37. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Основные возбудители. Условия и факторы, способствующие возникновению анаэробной гангрены и флегмоны.
 38. Комплексная профилактика клостридиальной анаэробной инфекции. Предупреждение внутрибольничного распространения анаэробной инфекции.
 39. Острая специфическая инфекция. Столбняк - острая специфическая анаэробная инфекция. Пути и условия проникновения и развития столбнячной инфекции.

- Инкубационный период. Клинические проявления. Профилактика столбняка: специфическая и неспецифическая.
40. Общая гнойная хирургическая инфекция. Понятие о сепсисе. Этиопатогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Диагностика сепсиса. Профилактика.
 41. Современная стандартизированная терминология и классификация сепсиса. Бактериемия. ССВР. Тяжелый сепсис. Септический шок. Синдром полиорганной дисфункции.
 42. Виды наркоза. Ингаляционный наркоз - масочный и эндотрахеальный. Основные вещества, применяемые для наркоза. Аппаратура для наркоза. Принципы и правила работы с наркозными аппаратами и респираторами. Системы циркуляции дыхательной смеси во время наркоза.
 43. Основные компоненты современной комбинированной общей анестезии. Премедикация и ее выполнение. Общая схема проведения типичного комбинированного эндотрахеального наркоза. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика.
 44. Виды местного обезболивания. Медикаменты для местной фармакохимической анестезии. Показания и противопоказания к местной анестезии. Техника местной анестезии.
 45. Проводниковая анестезия. Виды и техника выполнения. Возможные осложнения проводниковой анестезии и пути их предупреждения.
 46. Повреждения мочеполовых органов. Клиника, диагностика.
 47. Принципы диагностики урологической патологии. Симптоматика урологических заболеваний.
 48. МКБ. Этиология, патогенез, клиника, профилактика.
 49. Почечная колика. Причины. Клиника. Диагностика. Профилактика.
 50. Острая задержка мочи. Причины. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика.
 51. Требования к хирургическому инструментарию.
 52. Правила пользования инструментарием.
 53. Показания к применению того или иного инструмента.
 54. Методы остановки кровотечения.
 55. Специальная группа хирургических инструментов.
 56. Техника разъединения тканей.
 57. Техника соединения тканей.
 58. Техника наложения швов: узлового, непрерывного, матрацного, обвивного.
 59. Требования к технике наложения швов на кожу, методика их снятия.
 60. Наиболее частые причины возникновения осложнений кожного шва.
 61. Назвать ветви подмышечной артерии, окольное кровообращение,
 62. Глубокая артерия плеча: место отхождения, практическое значение в окольном кровообращении.
 63. Какие артерии составляют сосудистую сеть локтевого сустава, практическое значение.
 64. Пространство Пирогова, практическое значение.
 65. Клетчаточные пространства кисти, практическое значение. Хирургическая анатомия бедренного треугольника.
 66. Хирургическая анатомия бедренного канала.
 67. Назвать ветви бедренной артерии, их практическое значение в коллатеральном кровообращении.
 68. Гунтеров канал: стенки, отверстия, содержимое.
 69. Хирургическая анатомия медиального лодыжечного канала, практическое значение.
 70. Топография тыла стопы.
 71. Фасциально-мышечные ложа и клетчаточные пространства нижней конечности, пути распространения нагноительных процессов (бедро, голени, стопы).

72. Клинико-анатомическое обоснование путей распространения гноя на верхней конечности.
73. Клинико-анатомическое обоснование путей распространения гноя на нижней конечности.
74. Показания к обнажению сосудов.
75. Виды операций на сосудах.
76. Сосудистый шов: виды, техника выполнения.
77. Эмблэктомия, виды, показания, техника операций.
78. Окольное кровообращение при перевязке подмышечной, плечевой артерий, уровень целесообразной перевязки этих артерий.
79. Показания для операций на нервах.
80. Виды операций на нервах.
81. Шов нерва, требования, предъявляемые к шву нерва.
82. Обнажение срединного нерва на плече и предплечье.
83. Техника обнажения локтевого нерва в локтевой ямке и на предплечье.
84. Техника обнажения лучевого нерва на плече и предплечье.
85. Обнажение и перевязка внутренней подвздошной и бедренной артерий с учетом окольного кровообращения.
86. Обнажение подколенной артерии.
87. Обнажение передней и задней большеберцовых артерий.
88. Обнажение сосудистого пучка в медиальном лодыжечном канале, практическое значение.
89. Обнажение седалищного нерва.
90. Обнажение общего малоберцового и большеберцового нерва в подколенной ямке.
91. Обнажение глубокого малоберцового и большеберцового нервов на голени.
92. Специальный инструментарий для производства операции на черепе, подобрать этот инструментарий.
93. Показания к трепанации черепа.
94. Виды трепанаций черепа, техника операции.
95. Способы остановки кровотечения из мягких тканей головы, костей и синусов твердой мозговой оболочки.
96. Проникающие и непроникающие ранения черепа.
97. Техника хирургической обработки черепно-мозговых ран.
98. Показания, техника операции антротомии, опасности при ней.

Пример экзаменационного билета

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кафедра хирургических болезней № 2.

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий.

Дисциплина: Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология.

Специальность: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Операции при водянке яичка (Винкельмана, Бергмана-Израэля) и варикозном расширении вен семенного канатика (вазэктомия).
2. Операции при раке прямой кишки – внутрибрюшная (передняя) резекция, брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстерпация (операция Кеню-Майлса).
3. Транспортная иммобилизация – цели, задачи и принципы. Виды транспортной иммобилизации. Стандартные шины.
4. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

В.И. Белоконев

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

А.В. Колсанов

Критерии оценивания по вопросам дисциплины

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.

12. Методическое обеспечение части 1 дисциплины

Процедура защиты истории болезни

Защита истории болезни проводится в устной форме. Продолжительность выступления – 10 мин. За это время студент докладывает паспортные данные пациента, анамнез заболевания, жизни, предварительный диагноз. Заканчивается выступление обоснованием клинического диагноза заболевания.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется, если при защите истории болезни студент соблюдает последовательность изложения разделов истории болезни, правильно, соответственно выявленным у пациента симптомам и синдромам, выставляет предварительный диагноз, составляет план дополнительных методов исследования, проводит обоснование диагноза последовательно, соблюдая последовательность всех разделов истории болезни.

Оценка «хорошо» выставляется, если при защите истории болезни студент соблюдает последовательность изложения разделов истории болезни, правильно, соответственно выявленным у пациента симптомам и синдромам, выставляет предварительный диагноз, составляет план дополнительных методов исследования, проводит обоснование диагноза последовательно, соблюдая последовательность всех разделов истории

болезни. Возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, неключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при защите истории болезни соблюдает последовательность изложения разделов истории болезни, правильно, соответственно выявленным у пациента симптомам и синдромам, выставляет предварительный диагноз, составляет план дополнительных методов исследования, проводит обоснование диагноза последовательно, соблюдая последовательность всех разделов истории болезни, но нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросах.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при защите истории болезни студент не соблюдает последовательность изложения разделов истории болезни, выставляет неверный диагноз, не может составить план дополнительного обследования.

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

Раздел I. Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 2.

На прием в поликлинику к Вам обратилась молодая женщина с жалобами на боли в левой молочной железе. Кормит грудью 3-месячного ребенка. Молочная железа напряжена, кожа красная, горячая. Температура тела +38,6°C. Каков Ваш диагноз? Каков план лечения?

Ответ на ситуационную задачу № 2.

Диагноз: острый гнойный мастит левой молочной железы. Лечение: операция вскрытия мастита, дренирование раны, антибактериальная и детоксикационная терапия.

Критерии оценивания

Шкала оценивания (пятибальная)	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к освоению компетенции не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

Требования к написанию реферата:

1. Объем реферативной работы не менее 20 страниц формата А4, шрифт 14. 2. Структура реферата:

- Актуальность проблемы.
- Основное содержание работы – этиология и патогенез заболевания, современная классификация, клиника и диагностика. Особое внимание уделить профилактике освещаемой патологии.
- Список литературы. При подготовке реферата должна использоваться литература, изданная в течение последних 5 лет.

3. Оформление лицевой страницы: Верх: Название учебного заведения, Центр: Название темы реферата, Низ слева: ФИО студента и преподавателя.

Критерии оценивания:

Зачтено: Выполнены все требования по написанию реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике; имеет четкую композицию и структуру; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте.

Не зачтено: Реферат не сдан или не отвечает обозначенным требованиям.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПЗ.1 Курация больного.. Методы физикального обследования хирургического больного. Схема написания истории болезни. Периоперационный период.

Перечень вопросов для устного ответа.

1. Этапы обследования хирургического больного.
2. Особенности сбора анамнеза у хирургического больного.
3. Особенности физикального обследования хирургического больного.
4. Правила оформления клинической истории болезни.
5. Эндоскопические методы обследования в хирургии.
6. Ультразвуковые методы исследования в хирургии.
7. Инструментальные методы исследования в хирургии.
8. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций. Этапы хирургических вмешательств.
9. Периоперационный период. Подготовка больного к операции.
10. Интраоперационный период. Послеоперационное ведение больных.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на вопрос студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопрос студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе

ТЕСТ (стандартизированный контроль)

ПЗ.№4.

1. Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:

- а) стрептококк
- б) стафилококк
- в) кишечная палочка
- г) столбнячная палочка

2. Средство лечения фурункула в стадии инфильтрата:

- а) операция
- б) дренирование
- в) УВЧ
- г) перекись водорода

3. Гнойное воспаление потовых желез – это

- а) гидраденит
- б) карбункул
- в) флегмона
- г) абсцесс

4. Воспаление клетчатки – это

- а) рожистое воспаление
- б) абсцесс
- в) гидраденит
- г) флегмона

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТЫ.

- 1. б
- 2. в
- 3. а
- 4. г

Критерии оценки выполнения теста:

60%-74%- «удовлетворительно»;

75%-84%- «хорошо»;

85%-100%- «отлично»

13. Лист изменений.

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

Часть 2. «Оперативная хирургия».

1. Планируемые результаты обучения по части 2.

Цель раздела дисциплины:

Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов медико-профилактического факультета на базе системного и функционального подхода, знаний и умений по оперативной хирургии, систем и аппаратов органов с учетом направленности подготовки специалиста – «медико-профилактическое дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- △ формирование у студентов знаний по оперативной хирургии, представление областей, органов и систем на которых проводятся оперативные вмешательства, обратив особое внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности.
- △ формирование у студентов умений применять полученные знания по оперативной хирургии для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- △ овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

Процесс изучения направлен на формирование следующих компетенций:

- способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (ПК-2(3));
- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-14(1)).

В результате изучения студент должен:

Знать:

- △ анатомо-физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;
- △ методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские);
- △ основные этапы развития органов с учетом критических периодов развития как наиболее чувствительных к воздействию вредных факторов в возникновении аномалий;
- △ основные варианты строения тела человека в целом, топографоанатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом;
- △ общий принцип послойного строения человеческого тела;
- △ оперативные доступы к магистральным сосудам, нервам, внутренним органам;
- △ общехирургический и специальный инструментарий для разъединения, фиксации и экспозиции, соединения тканей, гемостаза, его назначение, правила пользования;
- △ принципы и основные этапы выполнения операций:
- △ клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки;
- △ коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов;
- △ зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами;
- △ возрастные особенности строения, формы и положения органов;
- △ наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;
- △ клинико-анатомические аспекты выполнения хирургических операций.

Уметь:

- ▲ находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;
- ▲ находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения;
- ▲ используя приобретенные знания о строении, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов, их частей, сосудов и нервов на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;
- ▲ использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, для выбора рационального доступа, для способа хирургического вмешательства, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области.

Владеть:

- ▲ медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- ▲ техникой анатомической препаровки;
- ▲ техникой разъединения тканей, фиксации и экспозиции, соединения тканей, остановки кровотечения;
- ▲ основными элементами оперативной техники и техникой выполнения некоторых операций, необходимых для оказания экстренной хирургической помощи с использованием хирургических инструментов общего назначения;
- ▲ наложением кожных швов — узловых, швов Данати, внутрикожного косметического шва;
- ▲ техника остановки кровотечения: перевязка в ране, прошивание, выделение магистрального сосуда и взятие его на держалки;
- ▲ дренирование ран резиновыми выпускниками, дренажными трубками, дренажами Пенроуза, установка промывных дренажных систем, активной аспирации;
- ▲ тампонада ран;
- ▲ катетеризация периферических вен катетерами различных типов;
- ▲ пункция и катетеризация подключичной и яремной вен по Сельдингеру;
- ▲ операция венесекция.

2. Место части 2 дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» реализуется в рамках базовой части.

Структурный элемент ОП ВО, к которому относится данная дисциплина - учебный цикл Б1. Б.42.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология», являются «Анатомия»; «Нормальная физиология».

Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Хирургические болезни», «Судебная медицина», «Онкология, Лучевая терапия», «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»; «Акушерство и гинекология», «Реаниматология, интенсивная терапия».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и организационно - управленческая.

3. Объем части 2 дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость раздела дисциплины составляет 3,0 зачетных единиц

Вид учебной работы	Всего часов	Часть II. Оперативная хирургия Семестры	
		V	VI
Контактная работа обучающегося с преподавателем	60	30	30
Аудиторные занятия (всего)			
Лекции	15	7	8
Практические занятия (ПЗ)	45	23	22
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	30	15	15
<i>Курсовая работа</i>	-	-	-
<i>Реферат</i>	-	-	-
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	22	11	11
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>			
<i>Написание истории болезни</i>	-	-	-
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	18	-	18
Общая трудоемкость:			
часов	108	45	63
зачетных единиц	3	1,25	1,75

4. Содержание дисциплины

4.1. Содержание разделов части 2 дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
1.	Введение. Предмет и задачи оперативной хирургии.	<p>Оперативная хирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания.</p> <p>Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях.</p> <p>Общие принципы трансплантации органов и тканей. Донорство органов для трансплантации.</p> <p>Способы свободной пересадки кожи.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
2.	Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	<p>1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Вскрытие флегмон надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени и стопы.</p> <p>2. Операции на сосудах. Анатомо-физиологическое обоснование. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, эндоваскулярная хирургия, операции при аневризмах, при варикозной и посттромбофлебитической болезни. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии.</p> <p>3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий по Ланге, Кюнео, Казакову, адаптационный шов по Бенелю и Пугачеву.</p> <p>4. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, артротомия плечевого и коленного суставов.</p> <p>5. Операции на костях. Понятия об остеотомии, резекции кости, операции при остеомиелите трубчатых костей конечностей. Скелетное вытяжение, остеосинтез: экстрamedулярный, интрамедулярный и внеочаговый. Операции по поводу врожденных пороков развития конечностей: синдактилии, врожденного вывиха бедра, косолапости.</p> <p>6. Ампутации конечностей. Общие принципы усечения конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Основные этапы операции, принципы формирования ампутационной культи. Порочная культя. Особенности ампутации у детей. Усечения пальцев кисти. Кинематизация (фалангизация) культи предплечья и кисти. Реплантация пальцев кисти и стопы.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
3.	Оперативная хирургия головы.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на мозговом отделе головы, хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, средней артерии твердой мозговой оболочки, венозных пазух, сосудов мозга.</p> <p>3. Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа у детей, пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге.</p> <p>4. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области.</p> <p>5. Вскрытие флегмон челюстно-лицевой области.</p> <p>6. Понятие о косметических и эстетических операциях на лице.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)
4.	Оперативная хирургия шеи.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Хирургический инструментарий.</p> <p>2. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Кулленкампу, пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока.</p> <p>3. Доступы к сонным и подключичным артериям. Пластические и реконструктивные операции на сонных, подключичных и позвоночных артериях.</p> <p>4. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Косметические операции на шее.</p> <p>5. Вскрытие поверхностных и глубоких флегмон шеи.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
5.	Оперативная хирургия груди.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических и эстетических операциях на молочной железе. Разрезы при гнойных маститах.</p> <p>3. Пункция плевральной полости. Виды торакотомий. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки и клапанном пневмотораксе.</p> <p>4. Понятия о хирургических способах лечения острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии.</p> <p>5. Внеплевральный и чрезплевральные доступы к сердцу. Пункция перикарда, перикардиотомия. Шов сердца. Принципы операций при врожденных и приобретенных пороках сердца и крупных сосудов, при ишемической болезни сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца.</p> <p>6. Доступы к вилочковой железе.</p> <p>7. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Понятие о трансплевральной резекции пищевода, о современных способах эзофагопластики. Понятие об операциях по поводу стеноза, атрезии пищевода и трахеально-пищеводных свищах у детей. Вскрытие гнойных медиастинитов.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)
6.	Оперативная хирургия передней и боковой стенки живота.	<p>Топографическая анатомия: белой линии живота, прямых мышц и боковой стенки живота. Топографо-анатомические предпосылки образования грыж белой линии живота, пупочных, паховых. Хирургическая анатомия грыж живота: пупочных, косых, прямых паховых, скользящих, врожденных. Послеоперационные грыжи. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика.</p> <p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Операции по поводу грыж передней брюшной стенки: паховых, бедренных, пупочных, пупочного канатика, белой линии живота.</p> <p>3. Новокаиновая блокада семенного канатика и круглой связки матки. Пункция живота (лапароцентез), лапароскопия, трансумбиликальная портогепатография, спленопортография.</p> <p>4. Лапаротомия, виды и их сравнительная оценка. Косметические операции на передней брюшной стенке.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
7.	Оперативная хирургия брюшной полости	<p>1. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях. Теоретические основы и способы наложения кишечных швов. Резекция петель тонкой и толстой кишок с анастомозами "конец в конец", "бок в бок", "конец в бок". Аппендэктомия и особенности ее выполнения у детей, удаление Меккелева дивертикула. Каловый свищ, противоестественное заднепроходное отверстие. Операции при мегаколон и болезни Гиршпрунга.</p> <p>2. Операции на желудке. Ушивание прободной язвы, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия, резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2, по Гофмейстеру-Финстереру, ваготомия, дренирующие операции. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза.</p> <p>3. Операции на печени и желчных путях. Блокада круглой связки печени, шов раны печени, анатомическая и атипическая резекция печени; понятие о хирургическом лечение абсцессов печени; портальной гипертензии. Холецистэктомия, холецистостомия, формирование билиодигестивных анастомозов. Операции при атрезиях желчных протоков. Понятие о пересадки печени.</p> <p>4. Операции на селезенке. Шов селезенки, спленэктомия, аутотрансплантация селезенки при травматических повреждениях.</p> <p>5. Операции на поджелудочной железе Доступы к поджелудочной железе. Понятия об операциях при остром и хроническом панкреатите, абсцессах и кистах.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)
8.	Оперативная хирургия забрюшинного пространства.	<p>1. Анатомио-физиологическое обоснование операций на поясничной области и забрюшинном пространстве. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, резекция почки, нефропексия, пиелотомия, нефрэктомия. Понятие о заместительной почечной терапии (трансплантация почек, гемодиализ, перитонеальный диализ), способах лечения нефрогенной гипертензии.</p> <p>3. Шов мочеточника, пластические операции при дефектах мочеточников, операции при врожденных пороках развития почек и мочеточников.</p> <p>4. Вскрытие гнойно-воспалительных очагов поясничной области и забрюшинного пространства.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенции
8.	Оперативная хирургия таза и промежности.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову.</p> <p>3. Операции на мочевом пузыре: пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, ушивание ран пузыря. Понятие о пластике мочевого пузыря, об операциях по поводу экстрофии и дивертикуле мочевого пузыря.</p> <p>4. Операции на предстательной железе по поводу аденомы и рака предстательной железы.</p> <p>5. Пункция прямокишечно-маточного углубления, кольпотомия, операции при нарушенной внематочной беременности.</p> <p>6. Операции по поводу геморроя, выпадения прямой кишки и атрезий кишки и анального отверстия.</p> <p>7. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе и парафимозе. Понятие об операциях при мужском и женском бесплодии.</p> <p>8. Дренирование флегмон таза.</p>	ПК-2(3), ПК-14(1)

4.2. Разделы части 2 дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Введение. Предмет и задачи оперативной хирургии.	1	5	3	9
2	Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	2	5	3	10
3	Оперативная хирургия головы	2	5	4	11
4	Оперативная хирургия шеи	2	6	4	12
5	Оперативная хирургия груди	2	6	4	12
6	Оперативная хирургия передней и боковой стенки живота.	2	6	4	12
7	Оперативная хирургия брюшной полости	2	6	4	12
8	Оперативная хирургия забрюшинного пространства. Оперативная хирургия таза и промежности.	2	6	4	12
Итого		15	45	30	90

5. Тематический план лекций

Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	Л-1. Введение. Предмет и задачи оперативной хирургии.	1
2	Л-2. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей.	2
3	Л-3. Оперативная хирургия головы.	2
4	Л-4. Оперативная хирургия шеи.	2
5	Л-5. Оперативная хирургия груди.	2
6	Л-6. Оперативная хирургия передней и боковой стенки живота.	2
7	Л-7. Оперативная хирургия брюшной полости.	2
8	Л-8. Оперативная хирургия забрюшинного пространства. Оперативная хирургия таза и промежности.	2
Итого:		15

6. Тематический план практических занятий

Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
		текущего	рубежного	
1	ПЗ-1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия как наука.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	5
2	ПЗ-2. Операции на конечностях.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	5
3	ПЗ-3. Оперативные вмешательства в области головы.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	5
4	ПЗ-4. Операции в области шеи.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	6
5	ПЗ-5. Хирургическая анатомия средостения.	Фронтальный опрос	Итоговое тестирование за 5 семестр, решение ситуационных задач	6
6	ПЗ-6. Топография брюшной стенки.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	6

7	ПЗ-7. Топография брюшной полости.	Фронтальный опрос, тестирование	Контроль практических навыков	6
8.	ПЗ-8. Хирургическая анатомия забрюшинного пространства. Оперативные доступы к органам таза.	Фронтальный опрос	Итоговое тестирование за 6 семестр, решение ситуационных задач	6
ВСЕГО:				45

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1	Провести подбор хирургического инструментария для соединения и разъединения тканей. Приобрести навыки владения хирургическим инструментарием.	3
2	Составление схемы кровоснабжения верхней и нижней конечности. Решение ситуационных задач.	3
3	Составление схемы коллатерального кровообращения мозгового отдела черепа, схема Кройлена - С.С. Брюсовой. Схема расположения ветвей лицевого и тройничного нервов. Решение ситуационных задач.	4
4	Составление схемы коллатерального кровообращения и иннервации шеи. Решение ситуационных задач.	4
5	Составление схемы коллатерального кровообращения легких и средостения. Решение ситуационных задач.	4
6	Составление схемы областей передней брюшной стенки. Решение ситуационных задач.	4
7	Знать этапы операций, оперативные доступы и приемы к органам брюшной полости. Решение ситуационных задач.	4
8	Знать этапы операций, оперативные доступы и приемы при заболеваниях и травмах различных органов забрюшинного пространства и таза. Составление схемы мочевыделительной системы. Решение ситуационных задач.	4
Подготовка к экзамену		12
Итого:		42

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ - не предусмотрено.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.
Разрабатываются в форме отдельного комплекта документов (в составе УМКД)

9. Ресурсное обеспечение.

9.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Учебник	Каган И.И., Кирпатовский И.Д.	Москва, 2012	10	1

9.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотек е	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Оперативная хирургия и клиническая анатомия: введение в дисциплину	А.В. Колсанов, В.Д. Иванова, Р.Р. Юнусов и др.	Самара, 2008	20	20
2	Клинико-анатомическое обоснование операций на мозговом и лицевом отделах черепа	В.Д. Иванова, А.В. Колсанов, Б.И. Яремин и др.	Самара, 2012	10	40
3	Клинико-анатомическое обоснование операций на грудной стенке, молочной железе, плевре и лёгких	В.Д. Иванова, Б.И. Яремин, А.В. Колсанов, и др.	Самара, 2011	10	30
4	Ампутации. Операции на костях и суставах.	В.Д. Иванова, А.В. Колсанов, А.А. Миронов и др.	Самара, 2007	10	25
5	Клиническая анатомия и оперативная хирургия брюшного пространства	В.Д. Иванова, А.В. Колсанов, С.С. Чаплыгин и др.	Самара, 2010	15	35
6	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза	В.Д. Иванова, А.В. Колсанов, С.С. Чаплыгин и др.	Самара, 2011	10	30

9.3. Программное обеспечение:

- общесистемное и прикладное программное обеспечение.
- ОС GNU/Linux, OpenOffice/LibreOffice
- Виртуальный хирург (СамГМУ)
- Квестор (СамГМУ)

9.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы: интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:

- <http://samsmu.net/opera> – сайт кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий СамГМУ
- <http://www.zygotebody.com/>
- <http://www.biodigitalhuman.com/>
- <http://www.visiblebody.com/>
- <http://www.anatronica.com/>
- <http://thinkanatomy.com/>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории, межкафедральный учебный морг (учебная секционная-препаровочная морфологического корпуса СамГМУ), анатомический музей СамГМУ, экспериментальная операционная (НИИБТЭМ), комплект хирургических инструментов, специализированные аудитории, оснащенные аудио-видеоаппаратурой, мультимедийными средствами, компьютерные классы, современное программное обеспечение.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Доски.

10. Использование современных образовательных технологий

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 30% от объема аудиторных занятий

№ п/п	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Введение. Предмет и задачи оперативной хирургии.	ПЗ.1. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	2
2.	Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	ПЗ.2. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	2
3.	Оперативная хирургия головы	ПЗ.3. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	4
4.	Оперативная хирургия шеи	ПЗ.4. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	2
5.	Оперативная хирургия груди	ПЗ.5. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	2

№ п/п	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
6.	Оперативная хирургия передней и боковой стенки живота.	ПЗ.6. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	4
7.	Оперативная хирургия брюшной полости	ПЗ.7. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	8
8.	Оперативная хирургия забрюшинного пространства. Оперативная хирургия таза и промежности.	ПЗ.8. Мультимедийные пособия. «Виртуальный хирург» Эндоскопический тренажер.	6

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разработан в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится в устной форме по билетам, подписанным заведующими кафедрами хирургических болезней №2 и оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий

Председатель экзаменационной комиссии - заведующий кафедрой хирургических болезней №2, профессор В.И. Белоконев. Состав экзаменационной комиссии: зав.кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий, также доценты и заведующие учебной частью обеих кафедр.

Экзаменационный билет состоит из 4-х вопросов: 2 из них по части 1 дисциплины и 2 - по части 2 дисциплины. Прием экзамена у одного студента осуществляется двумя членами экзаменационной комиссии: один представитель кафедры хирургических болезней №2 и 1 представитель кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий. Не допускается проведение процесса приема экзамена у одного студента двумя экзаменаторами с одноименной кафедры. Итоговая оценка по экзамену ставится как среднеарифметическая путем складывания оценок за ответы на вопросы по части 1 дисциплины и части 2 дисциплины.

Во время экзамена студенты могут пользоваться программой дисциплины и предоставленной справочной литературой. Установление факта использования информации или технических средств, не разрешенных экзаменатором, общение с другими студентами или иными лицами, в том числе с применением электронных средств связи, является основанием для удаления студента из аудитории и проставлении в экзаменационной ведомости неудовлетворительной оценки. Продолжительность экзамена – 0,5 академических часа на одного студента. В случае неявки студента на экзамен в экзаменационной ведомости делается запись «не явился».

Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. История хирургии. Этапы развития хирургии.
2. Этапы обследования хирургического больного.
3. Эндоскопические методы обследования в хирургии.
4. Ультразвуковые методы исследования в хирургии.
5. Инструментальные методы исследования в хирургии.

6. Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций. Этапы хирургических вмешательств.
7. Периоперационный период. Подготовка больного к операции. Интраоперационный период. Послеоперационное ведение больных.
8. Асептика. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Экзогенная и эндогенная хирургическая инфекции. Профилактика эндогенной хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция.
9. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы операционного блока. Асептика оснащения и оборудования. Профилактика воздушной инфекции.
10. Профилактика контактной инфекции. Методы тепловой стерилизации. Оценка эффективности различных методов тепловой стерилизации. Стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, белья, хирургических перчаток.
11. Стерилизация хирургических инструментов, игл, шприцов, систем для инфузий, дренажей и др. Контроль эффективности стерилизации.
12. Стерилизация ионизирующим излучением. Ультрафиолетовая и ультразвуковая стерилизация. Методы химической стерилизации. Химические средства стерилизации и их применение.
13. Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала, протезов. Газовая химическая стерилизация. Хранение стерилизованных материалов. Применение материалов и инструментов однократного использования.
14. Асептика участников операции и операционного поля. Профилактика воздушно-пылевой и воздушно-капельной инфекции. Способы обработки рук перед операцией. Техника и правила обработки рук. Подготовка и обработка операционного поля. Облечение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.
15. Механическая антисептика. Комплекс хирургической обработки ран. Дренажирование ран. Физическая антисептика (высушивание, облучение раны, применение гипертонических растворов, гигроскопических материалов и др.).
16. Химическая антисептика. Основные группы антисептических средств и механизм их действия. Способы и методы антибиотикотерапии. Биологическая антисептика. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация. Энзимотерапия хирургической инфекции.
17. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Клиническая картина внутреннего и наружного кровотечения. Отдельные виды кровоизлияний и кровотечений. Значение специальных методов диагностики кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины.
18. Методы временной остановки кровотечения, Методы окончательной остановки кровотечения. Химические методы остановки кровотечения. Биологические методы остановки кровотечения.
19. Осложнения кровотечений. Первая помощь при кровотечениях. Принципы лечения осложнений и последствий кровотечений. Транспортировка больных с кровотечением и кровопотерей.
20. Переливание крови. Иммунологические аспекты трансфузиологии. Основные системы антигенов-антител человека. Система групп крови АВО и система резус, их определение. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и системы резус. Проба на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. Понятие об индивидуальном подборе крови. Документация переливания крови.
21. Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее препаратов. Организация диагностических исследований на ВИЧ и другие

- инфекции, передаваемые трансмиссивным путем, в службе крови. Заготовка, консервирование крови и ее компонентов.
22. Препараты крови и плазмы. Компонентная гемотерапия. Виды и методы переливания крови, ее компонентов и препаратов: показания и техника.
 23. Осложнения при переливании крови, их профилактика. Реинфузия, аутоотрансфузия крови и ее компонентов.
 24. Кровозамещающие жидкости. Классификация растворов для инфузионной терапии. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и лечение этих осложнений.
 25. Инфузионные растворы для парентерального питания. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и лечение этих осложнений.
 26. Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса.
 27. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка.
 28. Понятие о повязке и перевязке. Сущность лечебного значения повязок. Основные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам закрепления перевязочного материала, по локализации. Бинтовые повязки. Типы бинтования. Общие правила наложения повязок.
 29. Транспортная иммобилизация - цели, задачи и принципы. Виды транспортной иммобилизации. Стандартные шины.
 30. Ожоги. Классификация ожогов. Распознавание, глубины ожогов. Определение площади ожога. Прогностические приемы определения тяжести ожога. Первая помощь при ожогах.
 31. Ожоговая болезнь: 4 периода ее развития и течения. Патогенез, клинические проявления.
 32. Виды холодовой травмы: общие - замерзание и ознобление; местные - отморожения. Профилактика холодовой травмы. Симптомы замерзания и ознобления, первая помощь.
 33. Электротравма. Действие электрического тока на организм человека. Первая помощь при электротравме.
 34. Химические ожоги. Воздействие едких химических веществ на ткани. Особенности местного проявления. Первая помощь при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.
 35. Понятие о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Понятие о смешанной инфекции. Местные и общие проявления гнойно-септических заболеваний.
 36. Хирургическая инфекция мягких тканей и подкожной клетчатки, костей, суставов, суставных сумок, желез. Клиника, диагностика, профилактика.
 37. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Основные возбудители. Условия и факторы, способствующие возникновению анаэробной гангрены и флегмоны.
 38. Комплексная профилактика клостридиальной анаэробной инфекции. Предупреждение внутрибольничного распространения анаэробной инфекции.
 39. Острая специфическая инфекция. Столбняк - острая специфическая анаэробная инфекция. Пути и условия проникновения и развития столбнячной инфекции. Инкубационный период. Клинические проявления. Профилактика столбняка: специфическая и неспецифическая.
 40. Общая гнойная хирургическая инфекция. Понятие о сепсисе. Этиопатогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Диагностика сепсиса. Профилактика.

41. Современная стандартизированная терминология и классификация сепсиса. Бактериемия. ССВР. Тяжелый сепсис. Септический шок. Синдром полиорганной дисфункции.
42. Виды наркоза. Ингаляционный наркоз - масочный и эндотрахеальный. Основные вещества, применяемые для наркоза. Аппаратура для наркоза. Принципы и правила работы с наркозными аппаратами и респираторами. Системы циркуляции дыхательной смеси во время наркоза.
43. Основные компоненты современной комбинированной общей анестезии. Премедикация и ее выполнение. Общая схема проведения типичного комбинированного эндотрахеального наркоза. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика.
44. Виды местного обезболивания. Медикаменты для местной фармакохимической анестезии. Показания и противопоказания к местной анестезии. Техника местной анестезии.
45. Проводниковая анестезия. Виды и техника выполнения. Возможные осложнения проводниковой анестезии и пути их предупреждения.
46. Повреждения мочеполовых органов. Клиника, диагностика.
47. Принципы диагностики урологической патологии. Симптоматика урологических заболеваний.
48. МКБ. Этиология, патогенез, клиника, профилактика.
49. Почечная колика. Причины. Клиника. Диагностика. Профилактика.
50. Острая задержка мочи. Причины. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика.
51. Требования к хирургическому инструментарию.
52. Правила пользования инструментарием.
53. Показания к применению того или иного инструмента.
54. Методы остановки кровотечения.
55. Специальная группа хирургических инструментов.
56. Техника разъединения тканей.
57. Техника соединения тканей.
58. Техника наложения швов: узлового, непрерывного, матрацного, обвивного.
59. Требования к технике наложения швов на кожу, методика их снятия.
60. Наиболее частые причины возникновения осложнений кожного шва.
61. Назвать ветви подмышечной артерии, окольное кровообращение,
62. Глубокая артерия плеча: место отхождения, практическое значение в окольном кровообращении.
63. Какие артерии составляют сосудистую сеть локтевого сустава, практическое значение.
64. Пространство Пирогова, практическое значение.
65. Клетчаточные пространства кисти, практическое значение. Хирургическая анатомия бедренного треугольника.
66. Хирургическая анатомия бедренного канала.
67. Назвать ветви бедренной артерии, их практическое значение в коллатеральном кровообращении.
68. Гунтеров канал: стенки, отверстия, содержимое.
69. Хирургическая анатомия медиального лодыжечного канала, практическое значение.
70. Топография тыла стопы.
71. Фасциально-мышечные ложа и клетчаточные пространства нижней конечности, пути распространения нагноительных процессов (бедро, голени, стопы).
72. Клинико-анатомическое обоснование путей распространения гноя на верхней конечности.
73. Клинико-анатомическое обоснование путей распространения гноя на нижней конечности.
74. Показания к обнажению сосудов.

75. Виды операций на сосудах.
76. Сосудистый шов: виды, техника выполнения.
77. Эмблэктомия, виды, показания, техника операций.
78. Окольное кровообращение при перевязке подмышечной, плечевой артерий, уровень целесообразной перевязки этих артерий.
79. Показания для операций на нервах.
80. Виды операций на нервах.
81. Шов нерва, требования, предъявляемые к шву нерва.
82. Обнажение срединного нерва на плече и предплечье.
83. Техника обнажения локтевого нерва в локтевой ямке и на предплечье.
84. Техника обнажения лучевого нерва на плече и предплечье.
85. Обнажение и перевязка внутренней подвздошной и бедренной артерий с учетом окольного кровообращения.
86. Обнажение подколенной артерии.
87. Обнажение передней и задней большеберцовых артерий.
88. Обнажение сосудистого пучка в медиальном лодыжечном канале, практическое значение.
89. Обнажение седалищного нерва.
90. Обнажение общего малоберцового и большеберцового нерва в подколенной ямке.
91. Обнажение глубокого малоберцового и большеберцового нервов на голени.
92. Специальный инструментарий для производства операции на черепе, подобрать этот инструментарий.
93. Показания к трепанации черепа.
94. Виды трепанаций черепа, техника операции.
95. Способы остановки кровотечения из мягких тканей головы, костей и синусов твердой мозговой оболочки.
96. Проникающие и непроникающие ранения черепа.
97. Техника хирургической обработки черепно-мозговых ран
98. Показания, техника операции антротомии, опасности при ней.

Пример экзаменационного билета

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кафедра хирургических болезней № 2.

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий.

Дисциплина: Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология.

Специальность: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № __1__

1. Операции при водянке яичка (Винкельмана, Бергмана-Израэля) и варикозном расширении вен семенного канатика (вазэктомия).
2. Операции при раке прямой кишки – внутрибрюшная (передняя) резекция, брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстерпация (операция Кеню-Майлса).
3. Транспортная иммобилизация – цели, задачи и принципы. Виды транспортной иммобилизации. Стандартные шины.
4. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

В.И. Белоконев

Критерии оценивания по вопросам дисциплины

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.

12. Методическое обеспечение части 2 дисциплины.**Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости****Раздел 2. Ситуационные задачи****Задача №4**

Больная Т., 75 лет поступила в хирургическое отделение с жалобами на боли в правой верхней конечности. Заболела внезапно. На фоне приступа мерцательной аритмии появились жгучие боли в руке (как удар током), онемение. При осмотре – правая верхняя конечность с мраморными пятнами. Чувствительности, активных движений в пальцах кисти нет. Вены пустые (в их проекции определяются «канавки»). Укажите какие суставы вовлечены в патологический процесс.

Ответ на ситуационную задачу № 4.

В патологический процесс вовлечены плечевой, локтевой и лучезапястный суставы.

Критерии оценивания

Шкала оценивания (пятибальная)	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к освоению компетенции выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенции выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к освоению компетенции не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПЗ. 1. Перечень вопросов для устного ответа.

1. Требования к хирургическому инструментарию.
2. Правила пользования инструментарием.
3. Показания к применению того или иного инструмента.
4. Методы остановки кровотечения.
5. Специальная группа хирургических инструментов.
6. Техника разъединения тканей.
7. Техника соединения тканей.

9. Техника наложения швов: узлового, непрерывного, матрацного, обвивного.

10. Требования к технике наложения швов на кожу, методика их снятия.

11. Наиболее частые причины возникновения осложнений кожного шва.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на вопрос студент отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопрос студент грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос студент не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе

Тест (текущий контроль)

ПЗ. 1.

ВОПРОС:Какая операция является экстренной?

ОТВЕТЫ:

-:Которая выполняется в течение первых двух часов от поступления в стационар

-:Которая выполняется после полного обследования больного

+:Которая выполняется немедленно

-:Которая выполняется в течение первых суток

ТИП:одиночный выбор, + правильный ответ.

Тест (итоговый контроль)

ВОПРОС:Что такое симультанная операция?

ОТВЕТЫ:

+:Выполнение нескольких оперативных приёмов по поводу различных заболеваний в ходе одной операции

-:Имитация хирургической операции у безнадежного онкологического больного

-:Операция, выполняемая для уточнения диагноза в случае сомнений в его правдивости

ТИП:одиночный выбор, + правильный ответ.

Критерии оценки выполнения теста:

"5" (отлично) - 80-100% правильных ответов;

"4" (хорошо) - 70-79% правильных ответов;

"3" (удовлетворительно) - 60-69% правильных ответов;

"2" (неудовлетворительно) - 59% и менее правильных ответов.

Пример алгоритма выполнения практического навыка к ПЗ 4

Провести нижнюю трахеотомию.

- ▲ К набору общих хирургических инструментов докладывают специальные инструменты: трахеостомическую канюлю Люэра, однозубый крючок Шассеньяка, трахеорасширитель Труссо или зеркало Килиана, пластинчатый крючок для смещения перешейка щитовидной железы, желобоватый зонд.
- ▲ Труп укладывают на спину, под плечи подкладывают валик.
- ▲ Операционное поле обрабатывают дважды 5% настойкой йода и 96⁰ спиртом.
- ▲ Зафиксировав кожу переднего отдела шеи пальцами свободной левой руки, скальпелем делают, строго по средней линии шеи, вертикальный продольный разрез от вырезки грудины вверх длиной 5 см.

- ▲ Тупым и острым путем послойно рассекают подкожную жировую клетчатку, поверхностную фасцию шеи, поверхностную и глубокую пластинки собственной фасции и расположенную между ними надгрудинную межапоневротическую клетчатку содержащую венозное сплетение, образованное передними яремными венами.
- ▲ Проникнув в предорганную клетчаточную щель, тупым путем сдвигают непарное щитовидное венозное сплетение и рассекают скальпелем 4-ую фасцию.
- ▲ Пластинчатым крючком смещают вверх перешеек щитовидной железы и отдают держать его ассистенту.
- ▲ Острым однозубым крючком Шассеньяка за кольцо фиксируют трахею.
- ▲ Ограничив режущую кромку скальпеля на глубину 1 см указательным пальцем правой кисти, поперечным разрезом рассекают не более чем на 1/3 межкольевую мембрану трахеи.
- ▲ Края разреза в трахее расширяют трахеорасширителем Труссо.
- ▲ В просвет трахеи вводят конец трахеостомической трубки, расположив первоначально щиток в сагитальной плоскости, а по мере погружения переводя его во фронтальную плоскость..
- ▲ Накладывают редкие швы на кожу выше и ниже трубки.
- ▲ За отверстия в щитке трубку фиксируют шелковыми швами к коже и на разрез накладывают асептическую повязку.

Критерий оценки выполнения практических навыков

“Зачтено” – самостоятельно правильно выполнил всю последовательность алгоритма практических навыков, с теоретическим обоснованием. Свободно владеет инструментами, умеет его правильно использовать согласно алгоритму действий. Знает возможности, показания и противопоказания и т. д.

“Не зачтено” – не знает последовательности алгоритма практических навыков с теоретическим его обоснованием, даже с помощью преподавателя. Не знает или не правильно пользуется инструментарием, согласно алгоритму действий. С наводящими вопросами преподавателя не может перечислить показания и противопоказания для применения тех или иных инструментов.

13. Лист изменений.

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

Аннотация

к рабочей программе по дисциплине

«Общая хирургия, анестезиология, урология, оперативная хирургия»

Направление подготовки **МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01**

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация (степень) выпускника **Врач по общей гигиене, по эпидемиологии**

Факультет медико-профилактический

Форма обучения очная

Трудоемкость (зачетные единицы; часы)	216 часов (6 зачетных единиц)
Цель дисциплины	Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов медико-профилактического факультета на базе системного и функционального подхода, знаний и умений по анатомии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов, общей хирургии, анестезиологии, урологии с учетом направленности подготовки специалиста – «медико-профилактическое дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.
Место дисциплины в структуре образовательной программы	Дисциплина «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология» реализуется в рамках базовой части. Структурный элемент ОП ВО, к которому относится данная дисциплина - Б1. Б.42.
Обеспечивающие (предшествующие) дисциплины	«Анатомия»; «Нормальная физиология».
Обеспечиваемые (последующие) дисциплины	«Хирургические болезни», «Судебная медицина», «Онкология, Лучевая терапия», «Травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия»; «Акушерство и гинекология», «Реаниматология, интенсивная терапия».
Формируемые компетенции	ПК-2(3), ПК-14(1).
Результаты освоения дисциплины	<ul style="list-style-type: none">• <i>Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии;</i>• <i>Принципы работы с перевязочным, операционным столом;</i>• <i>Механизмы раневого процесса, способы ведения ран;</i>• <i>клиническую симптоматику основных острых хирургических, урологических заболеваний, критических состояний человека;</i>• <i>основы анестезиологического пособия, варианты анестезии при основных</i>

	<p><i>оперативных пособиях;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>основные этапы и периоды в ведении хирургических больных;</i> ● <i>основные требования в отношении оформления медицинской документации.</i> ● <i>анатоμο-физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;</i> ● <i>методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские);</i> ● <i>основные этапы развития органов с учетом критических периодов развития как наиболее чувствительных к воздействию вредных факторов в возникновении аномалий;</i> ● <i>основные варианты строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом;</i> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>общий принцип послойного строения человеческого тела;</i> ● <i>областно-региональную анатомию тела человека;</i> ● <i>синтопию и скелетотопию органов человека;</i> ● <i>клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки;</i> ● <i>коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов;</i> ● <i>зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами;</i> ● <i>возрастные особенности строения, формы и положения органов;</i> ● <i>наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;</i> ● <i>клинико-анатомические аспекты выполнения хирургических операций</i> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>осуществлять целенаправленный сбор анамнеза по изучаемым нозологическим формам заболевания: локализация, время возникновения и иррадиация боли,</i>
--	--

	<p>зависимость боли от характера пищи, вредных привычек, условий работы, периодичность возникновения боли, самочувствие пациента до заболевания; развитие заболевания, связь его возникновения с какими-либо факторами, механизм получения травмы, варианты расстройств стула и мочеиспускания;</p> <ul style="list-style-type: none"> ● провести объективное обследование тематических больных: положение пациента, окраска и состояние кожи и слизистых оболочек, выражение глаз, лица, речь, состояние лимфоузлов, локализация боли, защитное напряжение мышц, форма живота, напряженность брюшной стенки, граница органов брюшной полости, наличие свободного газа или выпота в брюшной полости, положительный симптом Пастернацкого и т.д.; ● диагностировать основные и неотложные виды хирургической, урологической патологии; ● выявить наиболее характерные симптомы по изучаемым хирургическим заболеваниям ● проводить анализ и оценку лабораторных исследований крови и мочи; ● сформулировать предварительный клинический диагноз ● находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; ● находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения; ● используя приобретенные знания о строении, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов, их частей, сосудов и нервов на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, для выбора рационального доступа, для способа хирургического вмешательства, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области.</i> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>техникой наложения повязок и иммобилизации;</i> • <i>методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);</i> • <i>алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;</i> • <i>этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;</i> • <i>методикой определения группы крови, резус-фактора с помощью цоликлонов, определения групповой и резус-совместимости при переливании компонентов крови;</i> • <i>основными способами остановки кровотечений.</i> • <i>медико-анатомическим понятийным аппаратом;</i> • <i>техникой анатомической препаровки;</i> • <i>техникой разъединения тканей, фиксации и экспозиции, соединения тканей, остановки кровотечения.</i>
<p>Основные разделы дисциплины</p>	<p>Общая хирургия, Основы анестезиологии, Основы урологии, Введение. Предмет и задачи оперативной хирургии, Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей, Оперативная хирургия головы, Оперативная хирургия шеи, Оперативная хирургия груди, Оперативная хирургия передней и боковой стенки живота, Оперативная хирургия брюшной полости, Оперативная хирургия забрюшинного пространства, Оперативная хирургия таза и промежности.</p>

Виды учебной работы	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов
Используемые инновационные (активные и интерактивные) методы обучения	Практическое занятие в виде практикума; Практическое занятие на основе кейс-метода; решение разноуровневых задач, мультимедийные пособия, эндоскопический тренажер.
Формы текущего (рубежного) контроля	Тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, отчет по рефератам, защита истории болезни, контроль практических навыков.
Форма промежуточной аттестации	Экзамен