

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Институт медицины и здоровьесбережения  
Кафедра факультетской хирургии

УТВЕРЖДАЮ:  
И.о. директора института



Н. И. Воронин  
«16» сентября 2024 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.О.30 Общая хирургия, хирургические болезни

Направление подготовки/специальность: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация: Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2024

Тамбов, 2024

**Авторы программы:**

Кандидат медицинских наук, доцент Баранов Александр Викторович

Кандидат медицинских наук, доцент Зимин Владимир Петрович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 984).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры факультетской хирургии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	13
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	23
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	25
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	25

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский

### 1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Выявляет основные клинические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, обосновывает план обследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует клинический диагноз
	ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Формулирует и демонстрирует способы и приемы оказания медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Составляет план оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний в неотложной и экстренной форме

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		2	3	6	7	8	9	10
1	Акушерство					+		
2	Внутренние болезни, клиническая фармакология			+				
3	Дерматовенерология					+		
4	Заболевания головы и шеи							+

5	Неврология				+			
6	Оториноларингология			+				
7	Офтальмология				+			
8	Пародонтология						+	
9	Педиатрия			+				
10	Пропедевтика стоматологических заболеваний	+	+					
11	Психиатрия и наркология					+		
12	Эндодонтия				+	+		

ОПК-7 Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		6	7	8	10
1	Акушерство			+	
2	Медицина катастроф	+			
3	Педиатрия	+			
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии)		+		
5	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии)			+	
6	Современные методы эндодонтического лечения				+
7	Эпидемиология		+		

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалиста:

Дисциплина «Общая хирургия, хирургические болезни» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Общая хирургия, хирургические болезни» изучается в 5 семестре.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 5 з.е.

Очная: 5 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>180</b>
Контактная работа	64
Лекции (Лекции)	32
Лабораторные (Лаб. раб.)	32
Самостоятельная работа (СР)	80
Экзамен	36

### 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб. · раб.	СР	
		О	О	О	
5 семестр					
1	Операция, пред- и послеоперационный периоды. Методика обследования хирургического больного	4	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Антисептика и асептика	2	2	8	Опрос; Решение ситуационных задач
3	Переливание крови и кровезаменителей. Кровотечения и его виды. Остановка кровотечений	4	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Обезболивание и основы реанимации	2	2	8	Опрос; Решение ситуационных задач
5	Переломы и вывихи. Травмы головы, шеи, грудной клетки и живота	4	4	8	Опрос; Тестирование
6	Раны и раневая инфекция. Ожоги и отморожения. Электротравма. Язвы, свищи, пролежни. Опухоли	4	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач

7	Общие понятия о хирургической инфекции. Сепсис. Инфекция мягких тканей и железистых органов	4	4	8	Опрос
8	Инфекция костей и суставов, кистей и стопы. Хроническая специфическая инфекция	4	4	8	Опрос
9	Анаэробная и гнилостная инфекция. Пластическая хирургия	4	-	8	Опрос
10	Амбулаторная хирургия	-	4	8	Тестирование

### **Тема 1. Операция, пред- и послеоперационный периоды. Методика обследования хирургического больного (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Вводная лекция

Показания и противопоказания к операции. Особенности предоперационного периода, его задачи. Классификация операций. Подготовка больного к экстренной, срочной и плановой операции.

Лекция-визуализация

Задачи послеоперационного периода. Патогенез послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения, их классификация, принципы профилактики и лечения. Реабилитация больных после хирургического лечения.

#### **Лабораторные работы.**

Ознакомительная лабораторная работа: Техника безопасности. Определение объема диагностической программы. Формулирование диагноза. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования.

Лабораторные работы: Подготовка больного к экстренной, срочной и плановой операции. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 2. Антисептика и асептика (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Лекции-визуализации

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.). Гнотобиологическая изоляция в хирургии. Гипербарическая оксигенация и другие физиотерапевтические методы. 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. Энзимотерапия хирургической инфекции. Угроза хирургической инфекции и необходимость ее профилактики. Многообразие источников и путей распространения хирургической инфекции. Экзогенная и эндогенная хирургическая инфекция. Профилактика эндогенной хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция. Организационные формы обеспечения асептики. Планирование 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 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 стерилизационных материалов. Применение материалов и инструментов однократного использования. Асептика участников операции и операционного поля. Профилактика воздушно-пылевой, 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.

#### **Лабораторные работы.**

Приготовление моющих средств, предстерилизационная очистка шприцов, игл и инструментов. Приготовление, подготовка к стерилизации, укладка в биксы перевязочного материала, операционной одежды, белья, масок, перчаток. Контроль эффективности химической стерилизации. Поведение в операционной в стерильной одежде и перчатках. Предоперационная подготовка операционного поля. Обработка и изоляция операционного поля.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины. Подготовиться к сдаче коллоквиума.

### **Тема 3. Переливание крови и кровезаменителей. Кровотечения и его виды. Остановка кровотечений (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Лекции-визуализации



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. Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее препаратов. Осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Реинфузия, аутотрансфузия крови и ее компонентов. Кровозамещающие жидкости. Классификация растворов для инфузионной терапии. Растворы с волемическим эффектом: солевые растворы, растворы декстрана, растворы желатина. Растворы с дезинтоксикационным эффектом. Корректоры водно-электролитных нарушений. Инфузионные растворы для парентерального питания. Перспективы создания «истинных» кровезаменителей. Осложнения при переливании кровезаменителей. Первая помощь и лечение этих осложнений. Система гемостаза. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Влияние хирургических операций на гемостаз. Лекарственные препараты, влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение геморрагического синдрома, ДВС-синдром. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Клиническая картина внутреннего и наружного кровотечения. Отдельные виды кровоизлияний и кровотечений. Лабораторная диагностика кровопотери. Значение специальных методов диагностики кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины. Спонтанная остановка кровотечения. Понятие о системе коагуляции – антикоагуляции крови. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения. Остановка кровотечения с применением адгезивных средств. 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.

#### **Лабораторные работы.**

Клиническая оценка виды кровотечения и величины кровопотери. Временная остановка кровотечения механическими способами. Применение охлаждения для гемостаза. Окончательная остановка наружного кровотечения перевязкой или пришиванием сосуда в ране. Применение медикаментов общего действия для гемостаза. Установка показаний к транспортировке и госпитализации по назначению при кровотечении и кровопотере. Первая помощь при лечении кровотечений. Первая помощь при кровотечении в пищеварительный тракт. Первая помощь при кровотечении из варикозных вен конечностей. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Защита рефератов. Сдача коллоквиума.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 4. Обезболивание и основы реанимации (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

##### **Лекции-визуализации**

Понятие о боли и обезболивании. Общая и местная анестезия. Современное состояние анестезиологии. 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. Основные компоненты современной комбинированной общей анестезии. Премидикация и ее выполнение. Общая схема проведения типичного комбинированного эндотрахеального наркоза. Клиническая картина современной общей анестезии: оценка глубины наркоза по стадиям. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение.

#### **Лабораторные работы.**

Понятие о боли и обезболивании. Общая и местная анестезия. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 5. Переломы и вывихи. Травмы головы, шеи, грудной клетки и живота (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Переломы костей. Классификация. Клинические симптомы переломов. Основы рентгенодиагностики вывихов и переломов. Понятие о заживлении переломов. Процесс образования костной мозоли. Осложнения травматических переломов: шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика. Первая помощь при переломах (шины, фиксирующие и асептические повязки, болеутоляющие средства). Первая медицинская помощь при открытых и закрытых переломах. Транспортная иммобилизация, ее особенности в зависимости от локализации перелома. Общие принципы лечения переломов. Вывихи. Терминальная классификация. Диагностика вывихов. Оказание первой помощи. Методы вправления вывихов челюсти, плеча, бедра. Принципы лечения вывихов после их вправления. Травматизм. Виды травматизма. Виды механических травм: закрытые (подкожные) и открытые (раны). Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения и разрывы (подкожные), сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей. Виды механических повреждений сухожилий, костей и суставов. Разрывы связок и сухожилий. Травматические вывихи. Ушибы суставов. Гемартроз. Первая помощь и лечение. Травма головы. Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных. Травма груди. Классификация. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Клиническая картина и диагностика пневмоторакса. Особенности оказания первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе. Принципы лечения. Гемоторакс. Клинические проявления гемоторакса. Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди. Травма живота. Классификация. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Задачи первой помощи. Принципы лечения.

#### **Лабораторные работы.**

Первая помощь при переломах. Транспортная иммобилизация. Первая помощь при вывихах. Клиническая диагностика вывихов. Методы вправления вывихов. Первая помощь при травме головы. Первая помощь при закрытом, открытом и напряженном пневмотораксе. Первая помощь при закрытых и открытых повреждениях и ранениях живота. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 6. Раны и раневая инфекция. Ожоги и отморожения. Электротравма. Язвы, свищи, пролежни. Опухоли (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Лекции-визуализации

Определение раны и симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны методом кожной пластики. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения ран. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Применение протеолитических ферментов. Дополнительные методы обработки гнойных ран. Ожоги. Травмы от охлаждения. Виды холодовой травмы: общие – замерзание и ознобление; местные – отморожения. Профилактика холодовой травмы в мирное и военное время. Симптомы замерзания и ознобления, первая помощь при них и дальнейшее лечение. Действие электротока на организм человека. Понятие об электропатологии. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Омертвения. Нарушения кровообращения, способные вызвать омертвление. Другие факторы, приводящие к местному (ограниченному или распространенному) омертвлению тканей. Нарушения венозного кровообращения: острые и хронические. Пролежни, как частный вид омертвления. Причины возникновения. Динамика развития пролежня. Профилактика пролежней: особенности ухода за больными, длительно пребывающими в постели. Местное лечение пролежней. Значение и характер общих мероприятий в лечении пролежней. Опухоли доброкачественные и злокачественные.

### **Лабораторные работы.**

Демонстрация больных с различными ранами и видами заживления ран. Определение фазы раневого процесса. Выявление признаков нагноения ран. Первая помощь при ранах. Оценка состояния раны и рациональный выбор местного лечения раны. Активно-пассивная профилактика столбняка. Проведение инструментальной перевязки ран. Снятие швов. Первая помощь при термических ожогах. Первая помощь при лучевых ожогах. Первая помощь при химических ожогах кожи. Первая помощь при химических ожогах пищевода и желудка. Первая помощь при холодовой травме (отморожениях, общем замерзании). Первая помощь при электротравме. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

## **Тема 7. Общие понятия о хирургической инфекции. Сепсис. Инфекция мягких тканей и железистых органов (ОПК-5, ОПК-7)**

### **Лекция.**

#### **Лекции-визуализации**

Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипеллоид, околораневые пиодермии. Виды гнойно-воспалительных заболеваний подкожной клетчатки: абсцесс, целлюлит, флегмона. Гнойные заболевания лимфатических и кровеносных сосудов. Флегмоны шеи. Аксилярная и субпекторальная флегмона. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный медиастинит. Гнойные процессы в клетчатке забрюшинного пространства и таза. Гнойный паранефрит. Гнойные и хронические острые парапроктиты. Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения. Понятие о панариции. Современные понятия о сепсисе. Гнойный паротит. Острые и хронические гнойные маститы. Представление об этиологии, клинических проявлениях и принципах лечения гнойного менингита и абсцессов мозга. Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит. Гнойные заболевания легких: абсцесс и гангрена легкого, хронические нагноительные заболевания легких. Гнойные заболевания брюшины и органов брюшной полости.

### **Лабораторные работы.**

Демонстрация больных с синдромом системной воспалительной реакции. Выявление входных ворот инфекции. Клиническая и лабораторная диагностика сепсиса. Оценка степени тяжести состояния больных сепсисом по бальной системе. Определение общеклинических и лабораторных признаков эндотоксикоза при сепсисе и перитоните. Критерии тяжести эндотоксикоза. Принципы лечения синдрома эндогенной интоксикации у хирургических больных. Диагностика отдельных видов острых и хронических гнойно-септических заболеваний, в том числе флегмон шеи и медиастинитов. Вскрытие поверхностно расположенных гнойников мягких тканей. Обработка полости гнойника. Ознакомление с методами диагностики различных возбудителей анаэробной инфекции в условиях хирургического стационара (посев среды, газовая хроматография). Правила работы в палатах и перевязочных при контакте с анаэробной инфекцией (газовая гангрена). Осуществление мер по предотвращению распространения возбудителей анаэробной инфекции в хирургическом отделении. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины. Подготовиться к сдаче коллоквиума.

### **Тема 8. Инфекция костей и суставов, кистей и стопы. Хроническая специфическая инфекция (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

##### **Лекции-визуализации**

Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Причины, клиническая картина. Принципы лечения. Остеомиелит. Классификация. Понятие экзогенном (травматическом) и эндогенном (гематогенном) остеомиелите. Современное представление об этиопатогенезе гематогенного остеомиелита. Симптоматика острого остеомиелита. Понятие о первично-хронических формах остеомиелита. Хронический рецидивирующий остеомиелит. Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного (оперативного и неоперативного) лечения остеомиелита. Фурункулы и карбункулы кисти. Гнойные тендовагиниты. Гнойные воспаления ладони. Гнойные воспаления тыла кисти. Особые виды панариция. Принципы диагностики и лечения (местного и общего). Профилактика гнойных заболеваний кисти. Флегмоны стопы. Хроническая специфическая инфекция. Понятие о хронической специфической инфекции. Хирургический туберкулез у детей и взрослых. Формы хирургического туберкулеза. Наиболее частые формы костно-суставного туберкулеза. Особенности туберкулезного натечного (холодного) абсцесса. Диагностика и комплексное лечение костно-суставного туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Туберкулезный лимфаденит. Актиномикоз. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, комплексная терапия. Понятие о хирургическом сифилисе и проказе.

#### **Лабораторные работы.**

Диагностика остеомиелита, костно-суставного туберкулеза (по клиническим признакам, по рентгенограммам). Диагностика гнойного артрита. Демонстрация больных с панарициями и диабетическими остеоартропатиями, микроангиопатиями и гангренами. Первая помощь при панариции. Помощь хирургу при вскрытии гнойников и дренировании. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Защита рефератов. Сдача коллоквиума.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 9. Анаэробная и гнилостная инфекция. Пластическая хирургия (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

##### **Классические лекции**

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. Сибирская язва и дифтерия ран: Особенности клинической картины, лечение, изоляция больного.

Понятие о пластической (восстановительной) хирургии и ее задачах. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Место пластических методов в хирургии. Применение синтетических материалов. Понятие о трансплантации органов и тканей. Развитие клинической трансплантологии. Необходимые биологические условия пересадки тканей. Иммунологические аспекты трансплантации. Реплантации конечностей и представление о микрохирургической технике. Представление о пересадке эндокринных желез, почки, сердца, легких, печени, поджелудочной железы. Протезы и искусственные органы.

#### **Лабораторные работы.**

Не предусмотрено

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 10. Амбулаторная хирургия (ОПК-5, ОПК-7)**

#### **Лекция.**

Не предусмотрена

#### **Лабораторные работы.**

Ознакомление с оснащением и документацией хирургического кабинета поликлиники. Присутствие на приеме хирургических больных. Помощь в оказании хирургических амбулаторных манипуляций. Ознакомление с основными дополнительными методами диагностики хирургических заболеваний в амбулаторных условиях (УЗИ, доплерография и др.). Заполнение хирургической документации, ознакомление с документацией и принципами диспансеризации хирургических больных в поликлинике. Обсуждение ошибок, допущенных при написании истории болезни. Оценка истории болезни. Выполнение манипуляций и отработка навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Тестирование.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Работайте с литературными и иными источниками по изучаемому разделу. Самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

## **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

### **4.1. Распределение баллов:**

#### **5 семестр**

- текущий контроль – 35 баллов
- контрольные срезы – 4 среза: 5 баллов, 10 баллов, 10 баллов, 10 баллов
- премиальные баллы – 10 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

#### **Распределение баллов по заданиям:**

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки

1.	Операция, пред- и послеоперационный периоды. Методика обследования хирургического больного	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>3 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>2 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
2.	Антисептика и асептика	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>3 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>2 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

3.	Переливание крови и кровезаменителей. Кровотечения и его виды. Остановка кровотечений	Опрос(контрольный срез)	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно отвечает на вопрос.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача)</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
4.	Обезболивание и основы реанимации	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>3 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>2 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

5.	Переломы и вывихи. Травмы головы, шеи, грудной клетки и живота	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>3 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>2 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут ( в зависимости от сложности)</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
6.	Раны и раневая инфекция. Ожоги и отморожения. Электротравма. Язвы, свищи, пролежни. Опухоли	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>3 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>2 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>



7.	Общие понятия о хирургической инфекции. Сепсис. Инфекция мягких тканей и железистых органов	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно отвечает на вопрос.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
8.	Инфекция костей и суставов, кистей и стопы. Хроническая специфическая инфекция	Опрос(контрольный срез)	10	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>9-10 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>7-8 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>5-6 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>3-4 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1-2 балла – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно отвечает на вопрос.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

9.	Анаэробная и гнилостная инфекция. Пластическая хирургия	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно отвечает на вопрос.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
10.	Амбулаторная хирургия	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут ( в зависимости от сложности).</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
11.	Премияльные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.

12.	Ответ на экзамене	30	<p>15-20 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно»,</p> <p>21-26 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо»,</p> <p>27-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».</p> <p>Экзаменационный билет включает 3 теоретических вопроса. Каждый из вопросов оценивается в 10 баллов.</p> <p>10 баллов – исчерпывающий ответ на вопрос, свободное владение терминологией, способность к логическому мышлению и самостоятельным умозаключениям, знание дополнительной литературы;</p> <p>9 баллов – полный ответ на вопрос, свободное владение терминологией, способность к логическому мышлению и самостоятельным умозаключениям, знание дополнительной литературы;</p> <p>8 баллов – полный ответ на вопрос, свободное владение терминологией, способность к логическому мышлению;</p> <p>7 баллов – недостаточно полный ответ на вопрос, хорошее владение терминологией, способность к логическому мышлению;</p> <p>6 баллов – недостаточно полный ответ на вопрос, хорошее владение терминологией;</p> <p>5 баллов – неполный ответ на вопрос, удовлетворительное владение терминологией;</p> <p>4 балла – ответ на вопрос частичный или содержит ошибки, удовлетворительное владение терминологией;</p> <p>3 балла – ответ неполный, часть материала изложена неверно;</p> <p>2 балла – грубые ошибки, представлена фрагментарная информация по вопросу;</p> <p>1 балл – попытка ответа на вопрос;</p> <p>0 баллов – отказ от ответа.</p>
13.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

### Опрос

#### Тема 9. Анаэробная и гнилостная инфекция. Пластическая хирургия

##### Типовые вопросы устного опроса

1. Клиника и диагностика повреждений паренхиматозных органов при закрытой травме живота.
2. Особенности обследования больных с острой травмой. Организация первой помощи пострадавшему на производстве и в быту.
3. Диагностика и принципы лечения повреждений полых органов и паренхиматозных органов брюшной полости.

4. Одномоментная ручная и аппаратная репозиция переломов длинных трубчатых костей.
5. Гнойные послеоперационные и постинъекционные осложнения, их профилактика.

### Решение ситуационных задач

Тема 6. Раны и раневая инфекция. Ожоги и отморожения. Электротравма. Язвы, свищи, пролежни.

#### Опухоли

1. Во время операции хирурги случайно оставили в ране кусочек оторвавшейся от перчатки резины. Возможны ли осложнения и какие? Какой вид инфекции возможен в данном случае?
2. В операционную доставлен больной 20 лет с диагнозом: "Острый аппендицит". Обезболивание - инфильтрационная анестезия по Вишневскому. Во время выполнения анестезии больной предъявил жалобы на сильную боль в области операционной раны. Был дан масочный наркоз. В послеоперационном периоде наступил некроз тканей. Назовите причину возникновения осложнения и какова его профилактика?
3. У пострадавшего имеется ранение нижней трети плеча. На верхней трети имеется наложенный жгут 1/2 часа. Могут ли быть при этом осложнения и какие? Можно ли было их предотвратить? Если да, то каким путем?
4. Больному с переломом правого бедра была наложена тазобедренная гипсовая повязка. Через 4 час после наложения повязки появилось чувство жжения пальцев стопы, побледнение кожи. На ощупь пальцы стали холодными. Назовите осложнение.
5. Больной провел несколько часов на холоде в мокрой обуви. При поступлении жалуется на отсутствие чувствительности обеих стоп. Объективно: Стопы бледные, холодные на ощупь. Тыльные артерии стоп не пульсируют, болевая и тактильная чувствительность отсутствует. Ваш диагноз? План оказания неотложной помощи?

### Тестирование

#### Тема 10. Амбулаторная хирургия

1. Антисептиками группы окислителей являются:
  - а) хлоргексидина биглюконат;
  - б) калия перманганат;
  - в) перекись водорода;
  - г) диоксидин;
  - д) йодопирон.
2. Что из перечисленного относится к методам профилактики контактного пути распространения микрофлоры?
  - а) стерилизация белья;
  - б) стерилизация инструментов;
  - в) стерилизация шовного материала;
  - г) обработка рук хирурга;
  - д) обработка операционного поля.
3. К экзогенным источникам контаминации операционных ран относятся:
  - а) бактериально контаминированный экссудат брюшной полости;
  - б) бактерионосительство среди медицинского персонала;
  - в) несанированные очаги хронической инфекции у больного;
  - г) микробная загрязненность рук хирургов и инструментария;

- д) микробная загрязненность воздуха операционных залов, палат и перевязочных;
- е) бактериальная контаминация кишечника.

4. К эфирным анестетикам относятся:

- а) лидокаин;
- б) дикаин;
- в) кокаин;
- г) тримекаин;
- д) меркаин;
- е) новокаин.

5. Какие из перечисленных видов местного обезболивания относятся к проводниковой анестезии?

- а) футлярная анестезия;
- б) анестезия по Оберсту-Лукашевичу;
- в) паранефральная блокада;
- г) блокады нервных сплетений и стволов;
- д) перидуральная анестезия;
- е) анестезия по Брауну;
- ж) терминальная анестезия.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

#### Типовые вопросы экзамена (ОПК-5, ОПК-7)

1. Организация помощи травматологическим больным транспортировка больных с подозрением на перелом таза, позвоночника.
2. Травма грудной клетки. Диагностика пневмоторакса и гемоторакса.
3. Основные клинические проявления повреждения полых органов при закрытой травме живота.
4. Понятие о травматизме. Виды травматизма. Профилактика травматизма. Организация первой доврачебной помощи при травмах.
5. Последовательность оказания первой медицинской помощи больным с переломами. Способы иммобилизации при лечении переломов.

#### Типовые задания для экзамена (ОПК-5, ОПК-7)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-5	На высоком уровне демонстрирует знание патогенеза, этиологии и клинических проявлений наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля; критериев диагноза различных хирургических заболеваний. Уверенно проводит сбор анамнеза, аргументирует клиническое обследование больных с хирургической патологией и составление плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования. Самостоятельно проводит дифференциальную диагностику и формулирует клинический диагноз с обоснованием

	ОПК-7	Отлично формулирует и демонстрирует способы и приемы оказания экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, оказывает первую медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-5	На достаточно высоком уровне демонстрирует знание патогенеза, этиологии и клинических проявлений наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля; критериев диагноза различных хирургических заболеваний. Достаточно уверенно проводит сбор анамнеза, клиническое обследование больных с хирургической патологией и составление плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования. Самостоятельно проводит дифференциальную диагностику и формулирует клинический диагноз с обоснованием. Допускает в ответе отдельные недочеты, которые исправляет самостоятельно
	ОПК-7	На хорошем уровне формулирует и демонстрирует способы и приемы оказания экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, оказывает первую медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-5	На базовом уровне демонстрирует знание патогенеза, этиологии и клинических проявлений наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля; критериев диагноза различных хирургических заболеваний. Неуверенно проводит сбор анамнеза, клиническое обследование больных с хирургической патологией и составление плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования. Проводит дифференциальную диагностику и формулирует клинический диагноз, допуская в ответе отдельные ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя
	ОПК-7	Удовлетворительно формулирует и демонстрирует способы и приемы оказания экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, оказывает первую медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-5	На демонстрирует знание патогенеза, этиологии и клинических проявлений наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля; критериев диагноза различных хирургических заболеваний. Не проводит самостоятельно сбор анамнеза, клиническое обследование больных с хирургической патологией и составление плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования. Не проводит дифференциальную диагностику и не формулирует клинический диагноз
	ОПК-7	Не может продемонстрировать способы и приемы оказания экстренной медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не может оказать первую медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;



- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Петров С.В. Общая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456057.html>
2. Гостищев В.К. Общая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470275.html>

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Гуманенко Е.К. Военно-полевая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439326.html>

### **6.3 Иные источники:**

1. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
2. Русский медицинский сервер - <http://www.rusmedserv.com>
3. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>
4. Электронный справочник «Информио» - [www.informio.ru](http://www.informio.ru)

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
3. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. – URL: <https://www.prilib.ru>
4. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>
5. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: <http://nlr.ru>
6. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина: официальный сайт. – URL: <http://www.tambovlib.ru>
7. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
8. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
9. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>
10. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
11. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
12. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.