

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 31.01.2023 10:55:19

Уникальный программный идентификатор:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«**Иировский государственный медицинский университет**»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«Факультетская хирургия, урология»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность - Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения: очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра факультетской хирургии

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

кафедрой факультетской хирургии 29.04.2022 г. (протокол № 10а)

Заведующий кафедрой / Е.С. Прокопьев /

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета / Е.В. Кипрская /

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС / Е.Н. Касаткин /

**Разработчики:**

Зав. кафедрой  
факультетской хирургии

Е.С. Прокопьев

Доцент кафедры  
факультетской хирургии

М.В. Тимин

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1.</b> Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
<b>Раздел 2.</b> Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
<b>Раздел 3.</b> Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	10
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.3. Тематический план лекций	11
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	14
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	19
<b>Раздел 4.</b> Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	20
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	20
4.1.1. Основная литература	20
4.1.2. Дополнительная литература	20
4.2. Нормативная база	21
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	23
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	23
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	24
<b>Раздел 5.</b> Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	25
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	25
<b>Раздел 6.</b> Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	28
<b>Раздел 7.</b> Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	28
7.1. Выбор методов обучения	28
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	28
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	29
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.	29

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

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

сформировать знания основных профессиональных навыков клинической и дополнительной диагностики, лечения хирургических и урологических болезней, позволяющих выпускнику успешно работать в качестве врача-терапевта участкового

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

- сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний;
- сформировать навыки диагностики неотложных состояний;
- обучить оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- изучить причины, механизмы развития хирургических заболеваний органов пищеварительной и мочеполовой систем экстренного и неотложного характера;
- рассмотреть особенности клинической симптоматики наиболее часто встречаемых заболеваний хирургического и урологического профилей;
- обучить выбору необходимых методов обследования для выявления хирургических и урологических заболеваний и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- изучить маршрутизацию, лечебную тактику при экстренных и неотложных заболеваниях органов пищеварительной и мочеполовой систем;
- рассмотреть подходы к оперативному лечению наиболее часто встречаемых заболеваний хирургического и урологического профилей.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Пропедевтика внутренних болезней; Общая хирургия; Фармакология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Госпитальная хирургия, детская хирургия; Травматология, ортопедия.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

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

### **1.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский.

**1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ П / П	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Основы медицинской деонтологии	Устанавливать контакт с пациентом, получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах	Навыками сбора анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия); анамнеза жизни (получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Чек-лист оценки практических навыков, контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Методику проведения физикального обследования пациента	Проводить внешний осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов	Навыками определения эпизодических симптомов хирургических и урологических заболеваний	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Контрольные вопросы, чек-лист оценки практических навыков, тестовые задания, ситуаци-	Разделы № 1-2 Семестр 7,8

						онные	
	ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний хирургического профиля	Оценивать результаты клинической диагностики при болезнях и состояниях, требующих хирургического лечения	Навыками установления предварительного диагноза, планирования лабораторно-инструментального обследования	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Контрольные вопросы, чек-лист оценки практических навыков, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
	ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Показания, последовательность и сроки проведения лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях хирургического профиля	Обосновывать необходимость, объем и порядок проведения лабораторного и инструментального обследования	Навыками направления на лабораторное и инструментальное обследование	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Контрольные вопросы, чек-лист оценки практических навыков, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
	ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов	Выделять ведущие синдромы, составлять алгоритм дифференциальной диагностики	Навыками дифференциальной диагностики с другими заболеваниями	Контрольные вопросы, тестовые задания	Контрольные вопросы, тестовые задания	Разделы № 1-2 Семестр 7,8

		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Клинические и международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Применять классификационные принципы	Навыками установления диагноза с учетом действующих клинических и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
2	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики	Анализировать закономерности функционирования различных органов и систем в норме	Навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Контрольные вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
3	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по профилю «хирургия»	Структуру и действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по профилю «хирургия»	Разрабатывать хирургическую стратегию	Навыками составления плана лечения	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, чек-лист оценки практических навыков	Контрольные вопросы, чек-лист оценки практических навыков, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8

ности	ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	и «урология»					
	ИД ОПК 7.2. Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы и правила оказания медицинской помощи при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства	Обосновать показания для оперативного и консервативного лечения, выбора мероприятия при их реализации	Навыками оказания медицинской помощи при заболеваниях хирургического и урологического профилей	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
	ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Современные методы медикаментозной терапии, группы лекарственных препаратов	Обоснованно назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания	Навыками разработки оптимальных схем применения лекарственных препаратов	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8



	мощи						
	ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Современные методы немедикаментозного лечения	Обосновывать показания к применению методов немедикаментозного лечения, составлять алгоритм оперативного вмешательства	Навыками назначения немедикаментозного лечения при планировании периоперационного периода, планирования оперативного вмешательства	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8
	ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Механизмы действия медикаментозных и немедикаментозных методов лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению	Оценивать эффективность применения методов медикаментозного и немедикаментозного лечения	Навыками планирования дальнейшей тактики при неэффективности применяемого лечения	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разделы № 1-2 Семестр 7,8

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7	8
1	2	3	4
Контактная работа (всего)	120	72	48
в том числе:			
- лекции (Л)	32	20	12
- практические занятия (ПЗ)	88	52	36
Самостоятельная работа (всего)	60	36	24
в том числе:			
- подготовка к занятиям	48	30	18
- подготовка к текущему контролю	8	6	2

- подготовка к промежуточному тестовому контролю		4	-	4
Вид промежуточной аттестации	экзамен	контактная работа	-	3
		самостоятельная работа	-	33
Общая трудоемкость (часы)		216	108	108
Зачетные единицы		6	3	3

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

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	<b>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7</b>	<b>Раздел «Факультетская хирургия»</b>	<p><i>Лекции:</i> «Современные аспекты острого аппендицита», «Диагностика и лечение осложнений острого аппендицита», «Новые концепции в герниологии», «Осложнения наружных грыж живота», «Желчнокаменная болезнь (ЖКБ)», «Особенности диагностики и лечения острого холецистита», «Осложненные формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)», «Современные тенденции в диагностике и лечении острого панкреатита», «Диагностика и лечение осложнений острого панкреатита», «Основы колопроктологии», «Современные аспекты диагностики и лечения острой кишечной непроходимости (ОКН)», «Актуальные вопросы диагностики и лечения острого перитонита».</p> <p><i>Практические занятия:</i> «Методика обследования хирургических больных», «Острый аппендицит», «Осложнения острого аппендицита», «Наружные грыжи живота», «Ущемленные грыжи», «Желчнокаменная болезнь (ЖКБ)», «Острый холецистит», «Кровотечения неязвенной этиологии», «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)», «Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)», «Острый панкреатит», «Осложнения острого панкреатита», «Заболевания ободочной кишки», «Заболевания прямой кишки», «Острая кишечная непроходимость (ОКН)», «Острый перитонит», «Основы эндохирургии», «Основы оперативной техники».</p>
2.	<b>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7</b>	<b>Раздел «Урология»</b>	<p><i>Лекции:</i> «Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов», «Мочекаменная болезнь (МКБ)», «Новообразования органов мочеполовой системы (МПС)», «Травма органов мочеполовой системы (МПС)».</p> <p><i>Практические занятия:</i> «Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов», «Мочекаменная болезнь (МКБ)», «Новообразования органов мочеполовой системы (МПС)», «Травма органов мочеполовой системы (МПС)».</p>

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Раздел «Факультетская хирургия»	24	72	-	-	46	142
2	Раздел «Урология»	8	16	-	-	14	38
	Вид промежуточной аттестации:	экзамен	контактная работа				3
			самостоятельная работа				33
	Итого:	32	88	-	-	60	216

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				Семестр 7	Семестр 8
1	2	3	4	5	6
1	1	Современные аспекты острого аппендицита	Анатомо-физиологические особенности аппендикса. Понятие острого аппендицита, этиология и патогенез. Классификация, клиника, дополнительная и дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика, виды и этапы операций; способы завершения операций.	2	-
2	1	Диагностика и лечение осложнений острого аппендицита	Понятие, причины, патогенез, классификация, клиника, методы исследования, дифференциальная диагностика. Современная лечебная тактика при аппендикулярном инфильтрате, периаппендикулярных абсцессах (в т.ч. тазового, межкишечного, поддиафрагмальных), пилефлебите, забрюшинных флегмонах.	2	-
3	1	Новые концепции в герниологии	Хирургическая анатомия «слабых мест» брюшной стенки. Понятие грыжи, ее составные элементы. Этиопатогенетические факторы. Классификация. Общие симптомы и особенности клиники различных видов грыж. Дополнительная и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Современные подходы к оперативному лечению: этапы операций и способы укрепления передней брюшной стенки. Принципы послеоперационного ведения.	2	-
4.	1	Осложнения наружных грыж живота	Определение осложненной грыжи живота (ущемленная, невправимая грыжа, флегмона грыжевого мешка). Ущемление (механизмы и виды, клиника, дополнительная и дифференциальная диагностика, принципы врачебной тактики и предоперационной подготовки, характеристика этапов операции, осложнения при насильственном вправлении ущемленных грыж, тактика при самостоятельно вправившейся грыже). Особенности клиники и оперативного лечения при флегмоне грыжевого	2	-

			мешка.		
5.	1	Желчнокаменная болезнь (ЖКБ)	Понятие, основные теории этиопатогенеза желчнокаменной болезни. Структура и состав камней. Классификация ЖКБ. Особенности патоморфологии, клиники, лабораторного и инструментального обследования, дифференциальной диагностики, лечебной тактики в зависимости от стадии. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, виды и способы операций. Показания и виды интраоперационного исследования желчных путей. Показания к холедохотомии, варианты завершения операции (глухой шов на холедох, наружное и внутреннее дренирование желчных путей, тампонирование и дренирование брюшной полости).	2	-
6.	1	Особенности диагностики и лечения острого холецистита	Определение острого холецистита, эпидемиология. Классификация Б.А. Королева, В.С. Савельева. Теории этиопатогенеза острого холецистита. Критерии диагностики. Хирургическая тактика, принципы консервативного лечения острого холецистита. Виды операций.	2	-
7.	1	Осложненные формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)	Структура осложнений ЯБЖ и ДПК, частота их встречаемости. Понятие, причины, патогенез, частота, классификация, клиника, дифференциальная и дополнительная диагностика, лечебная тактика, принципы консервативного и хирургического лечения, виды и объемы операций при перфорации, кровотечении, стенозе.	2	-
8.	1	Современные тенденции в диагностике и лечении острого панкреатита	Понятие панкреатита, эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические, лабораторные, инструментальные, морфологические критерии диагностики острого панкреатита. Выбор лечебной тактики.	2	-
9.	1	Диагностика и лечение осложнений острого панкреатита	Причины, механизмы патогенеза осложнений острого панкреатита. Классификация. Клинические, лабораторные, инструментальные, морфологические критерии диагностики. Выбор лечебной тактики. Основные принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению, виды операций по срокам выполнения и объему вмешательства. Малоинвазивные способы лечения.	2	-
10.	1	Основы колопроктологии	Классификация заболеваний ободочной и прямой кишки. Методы их диагностики. Этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, дополнительная и дифференциальная диагностика, лечебная тактика при дивертикулярной болезни, неспецифическом язвенном колите, ишемическом колите, болезни Крона, парапроктите, анальной трещине, геморрое, онкопатологии.	2	-
11.	1	Современные аспекты диагностики и ле-	Определение ОКН, заболеваемость. Этиология и патогенез. Патофизиология и патанатомия острой кишечной непроходимости (ОКН).	-	2

		чения острой кишечной непроходимости (ОКН)	Классификация. Клиническая симптоматика различных форм ОКН. Дополнительная и дифференциальная диагностика. Современные подходы к выбору лечебной тактика. Показания и принципы консервативной терапии. Показания и виды операций, характеристика основных этапов.		
12.	1	Актуальные вопросы диагностики и лечения острого перитонита	Топография областей брюшной полости. Определение острого перитонита, заболеваемость, причины. Современные подходы к классификации. Основные звенья патогенеза. Клиническая симптоматика. Алгоритм дополнительной и дифференциальной диагностики. Критерии тяжести перитонита. Основы неотложной помощи. Маршрутизация пациентов. Хирургическая тактика. Принципы предоперационной подготовки. Этапы операции. Объем оперативного вмешательства в зависимости от происхождения и причин острого перитонита. Способы завершения операции. Принципы лечения в послеоперационном периоде.	-	2
13.	2	Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов	Анатомо-физиологические особенности почек, мочевого пузыря, мужских половых органов. Классификация неспецифических воспалительных заболеваний. Этиология, патогенез. Классификация пиелонефритов. Клиника, дифференциальная диагностика. Консервативная терапия, показания к оперативному лечению.	-	2
14.	2	Мочекаменная болезнь (МКБ)	Вопросы эпидемиологии. Этиопатогенез. Теории камнеобразования. Клиническое течение. Диагностика и дифференциальная диагностика. Диетотерапия. Методы консервативной терапии. Купирование почечной колики. Методы оперативного лечения, показания к оперативному лечению. Наблюдение, профилактика.	-	2
15.	2	Новообразования органов мочеполовой системы (МПС)	Классификация опухолей почек по системе TNM. Вопросы патологической анатомии, метастазирование. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Прогноз. Опухоли мочевого пузыря и мужских половых органов.	-	2
16.	2	Травма органов мочеполовой системы (МПС)	Классификация травм МПС. Особенности клиники при травме различных отделов мочеполовой системы (МПС). Методы диагностики. Методы лечения, особенности оперативных вмешательств. Ведение послеоперационного периода.	-	2
<b>Итого:</b>				<b>20</b>	<b>12</b>



			<p>чебной тактики: показания и принципы консервативного лечения показания к хирургическому лечению. Этапы оперативного вмешательства, способы укрепления передней брюшной стенки (показания к применению, виды, способы фиксации трансплантатов), ведение периоперационного периода.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	1	
5.	1	Ущемленные грыжи	<p>Определение, механизмы, особые виды ущемления. Флегмона грыжевого мешка: определение, механизм развития. Клиника, особенности диагностической программы, дифференциальная диагностика грыж передней брюшной стенки, осложненных ущемлением и флегмоной грыжевого мешка. Хирургическая тактика: особенности предоперационной подготовки, оперативные доступы, интраоперационная тактика (оценка жизнеспособности, особенности «реанимации» ущемленного органа, показания к его резекции, способы завершения операции).</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	3	-
6.	1	Желчнокаменная болезнь (ЖКБ)	<p>Хирургическая анатомия желчных путей, физиология желчеотделения. Понятие, современные теории патогенеза желчнокаменной болезни, строение желчных камней. Нозологические формы холелитиаза: клинико-диагностические критерии, тактические подходы к лечению, показания к оперативному вмешательству, виды и этапы вмешательств, интраоперационная диагностика патологии билиарного тракта, способы завершения операций.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	3	-
7.	1	Острый холецистит	<p>Понятие, этиопатогенез, классификация, клиническое течение, методы дополнительной диагностики острого холецистита. Лечебная тактика: принципы консервативной терапии, показания к хирургическому лечению, способы и сроки проведения операции. Принципы ведения послеоперационного периода.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с</p>	3	-

			медицинскими информационными системами (МИС).		
8.	1	Кровотечения неязвенной этиологии	Причины, механизмы, принципы классификации неязвенных желудочно-кишечных кровотечений. Особенности клинических проявлений и диагностики. Клинико-диагностические критерии, тактический подход к лечению наиболее встречаемых нозологий, принципы оказания неотложной помощи. Хирургическая тактика. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	3  1	-
9.	1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)	Хирургическая анатомия желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, современные причины и модели развития язвенной болезни. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Современные подходы к консервативной терапии. Хирургическое лечение: показания, виды операций. Ведение послеоперационного периода. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	3  1	-
10.	1	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК)	Патогенез, классификация, особенности клиники, дополнительной диагностики осложнений язвенной болезни (перфорация, кровотечение, пилорородуоденальный стеноз, пенетрация, малигнизация). Лечебная тактика. Показания к оперативному лечению, виды и объем оперативных вмешательств. Оказание неотложной помощи при жизнеугрожающих осложнениях. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	3  1	-
11.	1	Острый панкреатит	Определение, анатомо-физиологические предпосылки развития, причины и «пусковые» механизмы острого панкреатита. Принципы современной классификации. Клиническая симптоматика, лабораторно-инструментальная, и дифференциальная диагностика. Выбор лечебной тактики: основные направления консервативной терапии, определение показаний к оперативному лечению, виды операций. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	3  1	-



			ми (МИС).		
12.	1	Осложнения острого панкреатита	<p>Этиопатогенез, классификация осложнений острого панкреатита. Особенности клинического течения ранних и поздних осложнений. Лабораторные и инструментальные критерии верификации. Принципы консервативного и оперативного лечения основных осложнений.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	3	-
13.	1	Заболевания ободочной кишки	<p>Анатомия ободочной кишки. Классификация заболеваний ободочной кишки. Причины, патогенез, клинические проявления дивертикулярной болезни, неспецифических воспалительных заболеваний толстой кишки. Порядок лабораторно-инструментального обследования толстой кишки. Особенности диагностики онкопатологии. Принципы лечения. Основы оперативного лечения заболеваний толстой кишки опухолевой и неопухолевой природы.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	3	-
14.	1	Заболевания прямой кишки	<p>Анатомия прямой кишки. Причины, механизмы развития, патоморфология заболеваний прямой кишки. Основы диагностики заболеваний аноректальной области опухолевой и неопухолевой природы. Лечебная тактика: основные направления консервативной терапии, показания и виды хирургических вмешательств.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	-	3
15.	1	Острая кишечная непроходимость (ОКН)	<p>Определение, этиопатогенез, классификация острой кишечной непроходимости. Особенности клинической симптоматики в зависимости от механизма и уровня обструкции кишечной трубки. Дифференциальная и дополнительная диагностика ОКН. Направления лечебной тактики.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	-	3
16.	1	Острый перитонит	<p>Определение, этиология, патогенез, классификация перитонита. Основы клинической диагностики перитонита. Диагностические</p>	-	3

			<p>лабораторно-инструментальные остро перитонита. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения больных с острым перитонитом. Маршрутизация, объем хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации. Принципы и направления консервативной терапии на до- и послеоперационном периоде. Современные тактико-технические аспекты оперативного лечения: показания и сроки проведения операций, этапы и объемы хирургических вмешательств. «Открытые» и «закрытые» методы санации брюшной полости.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>		1
17.	1	Основы эндоскопии	<p>Основные понятия, этапы развития эндоскопической хирургии. Разновидности, преимущества малоинвазивных вмешательств. Предоперационная подготовка, показания и противопоказания к эндохирургическому вмешательству. Инструментальное обеспечение, этапы операции.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> знакомство с эндовидеохирургическим оборудованием.</p>		3 1
18.	1	Основы оперативной техники	<p>Принципы, виды, этапы оказания хирургической помощи. Неотложные хирургические манипуляции. Хирургическая обработка ран, основные принципы, виды швов. Виды и способы дренирования гнойных ран. Хирургическая операция (понятие, виды, этапы). Послеоперационные осложнения, методы профилактики.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> клинический разбор смоделированной ситуации, разбор клинической истории болезни.</p>	-	3 1
19.	2	Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов	<p>Эпидемиология, этиопатогенез, классификация, клиническая симптоматика, лабораторно-инструментальная и дифференциальная диагностика неспецифических воспалительных заболеваний мочевыводящих путей. Лечебная тактика: маршрутизация, направления и принципы консервативной терапии, показания к оперативному лечению, объемы хирургических вмешательств.</p> <p><i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).</p>	-	3 1
20.	2	Мочекаменная болезнь (МКБ)	<p>Определение, эпидемиология, причины, механизмы патогенеза, клинического течения, диагностики и дифференциальной диагностики мочекаменной болезни (МКБ), ее осложнений. Маршрутизация. Лечебная так-</p>	-	3

			тика: направления и принципы консервативной терапии, показания к оперативному лечению, объемы хирургических вмешательств. Особенности симптоматики и лечебно-диагностической программы при развитии неотложных состояний. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).		1
21.	2	Новообразования органов мочеполовой системы (МПС)	Принципы современной классификации, клиническая симптоматика, особенности дополнительной и дифференциальной диагностики опухолей почек, мочевого пузыря, мужских половых органов. Основы клинико-инструментальной диагностики при развившихся осложнениях. Современные подходы к лечению опухолей мочеполовой системы. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	-	3  1
22.	2	Травма органов мочеполовой системы (МПС)	Классификация и механизмы повреждений органов мочеполовой системы (МПС). Клинико-инструментальная диагностика травм различных отделов МПС. Лечебная тактика: маршрутизация, принципы консервативной терапии, показания к оперативному лечению, объемы хирургических вмешательств. Ведение послеоперационного периода. <i>Практическая подготовка:</i> рассмотрение основных разделов клинической истории болезни, правил ее заполнения, знакомство с медицинскими информационными системами (МИС).	-	3  1
<b>Итого:</b>				<b>52</b>	<b>36</b>

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	7	Факультетская хирургия	подготовка к занятию, текущему контролю	36
Итого часов в семестре:				36
2.	8	Факультетская хирургия	подготовка к занятию, текущему контролю, промежуточному тестовому контролю	10
3.	8	Урология	подготовка к занятию, текущему контролю	14
Итого часов в семестре:				24
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>60</b>

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни: учебник в 2-х томах, издание 2-е, переработанное и дополненное	Савельев В.С. Кириенко А.И.	2014, М: ГЭОТАР-Медиа	61	ЭБС Консультант студента
2.	Хирургические болезни: учебник в 2-х томах, издание 2-е, переработанное и дополненное	Савельев В.С. Кириенко А.И.	2017, М:ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
3.	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]	Затевахин И.И., Кириенко А.И., Кубышкин В.А.	2017, М: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант врача
4.	Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс]	Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Пушкарь Д.Ю.	2015, М: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант врача

#### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни	Мерзликин Н.В.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	32	
2.	Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям	Черноусов А.Ф.	2012, М.: ГЭОТАР-Медиа	21	
3.	Урология: национальное руководство	Лопаткин Н.А.	2013, М.:ГЭОТАР-Медиа	3	ЭБС Консультант врача
4.	Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс]: учеб. пособие	Глыбочко П.В., Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А.	2014, М.:ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
5.	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство	Хубутия М.Ш., Ярцев П.А.	2014, М.:ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
6.	Желудочно-кишечные кровотечения: учебное пособие для студентов мед. вузов	Котаев А.Ю.	2015, Первый Московский ГМУ им. И. М. Сеченова	10	-
7.	Кровотечения неязвенной этиологии из верхних отделов пищеварительного	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Коршуно-	2011, Киров: Кировская ГМА	89	Электронная библиотека Кировского

	тракта	ва Т.П. Касаткин Е.Н.			ГМУ
8.	Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, лечение): учеб. пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Шейнкман М.В., Коршунова Т.П., Головизнин А.А.	2012, Киров: Кировская ГМА	87	Электронная библиотека Кировского ГМУ
9.	Правила оформления медицинской документации в стационаре хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С.	2016, Киров: Кировская ГМА	-	Электронная библиотека Кировского ГМУ
10.	Хирургические заболевания тонкой кишки и их оперативное лечение: учеб. пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Распутин П.Г., Прокопьев Е.С., Булдаков А.В.	2012, Киров: Кировская ГМА	87	Электронная библиотека Кировского ГМУ
11.	Основы диагностики острого панкреатита и его осложнений	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Касаткин Е.Н., Четвертных А.Н.	2012, Киров: Кировская ГМА	87	Электронная библиотека Кировского ГМУ
12.	Хирургическая тактика при остром панкреатите: учебное пособие для студентов мед. вузов	Никитин Н.А., Прокопьев Е.С., Касаткин Е.Н., Четвертных А.Н.	2012, Киров: Кировская ГМА	89	Электронная библиотека Кировского ГМУ
13.	История болезни хирургического больного: учебное пособие	Мерзликин Н.В. и др.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	-
14.	Курс факультетской (аналитической) хирургии в рисунках, таблицах и схемах	Лагун М.А., Харитонов Б.С.; под ред. С. В. Вертянкин	2017, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	ЭБС Консультант студента
15.	Урология: учебник - 2-е изд., перераб. и доп.	Комяков Б.К.	2018, М.: ГЭОТАР-Медиа	1	ЭБС Консультант студента

#### 4.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2004 №262 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным холециститом».

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13.11.2007 №699 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым панкреатитом (при оказании специализированной помощи)».

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №636 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым аппендицитом».

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №637 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с другой и неуточненной кишечной непроходимостью».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.09.2006 №638 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с грыжей брюшной полости неуточненной».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25.10.2007 №669 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с перитонитом (при оказании специализированной помощи)».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 №773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (с изменениями и дополнениями).
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
12. Клинические рекомендации «Диагностика, лечение и профилактика венозных тромбозных осложнений»: Ассоциация флебологов России, Всероссийское общество хирургов, 2009.
13. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с острым и хроническим геморроем»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
14. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с острым парапроктитом»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с болезнью Крона. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2013
16. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
17. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных неспецифическим язвенным колитом. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2013.
18. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение взрослых больных с долихоколон»: Ассоциация колопроктологов России, 2013.
19. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком прямой кишки. Клинические рекомендации, Российское общество хирургов, 2014.
20. Клинические рекомендации «Язвенные гастродуоденальные кровотечения»: Российское общество хирургов, 2014.
21. Клинические рекомендации «Острая кишечная непроходимость опухолевой этиологии»: Ассоциация колопроктологов России, Ассоциация онкологов России, Российское общество хирургов, 2014.
22. Клинические рекомендации «Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2014.
23. Клинические рекомендации «Острый аппендицит у взрослых»: Российское общество хирургов, 2015.
24. Клинические рекомендации «Острый холецистит у взрослых»: Российское общество хирургов, 2015.
25. Клинические рекомендации «Острый панкреатит»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2015.

26. Клинические рекомендации «Хронический панкреатит, хирургическое лечение»: Российское общество хирургов, Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ, 2016.
27. Клинические рекомендации «Прободная язва у взрослых»: Российское общество хирургов, 2016.
28. Клинические рекомендации «Острая неопухолевая кишечная непроходимость у взрослых»: Российское общество хирургов, 2016.
29. Клинические рекомендации «Острый перитонит»: Российское общество хирургов, 2017.
30. Клинические рекомендации «Паховые грыжи»: Российское общество хирургов, 2017
31. Клинические рекомендации «Послеоперационные вентральные грыжи»: Российское общество хирургов, 2017
32. Клинические рекомендации «Ущемленные грыжи живота»: Российское общество хирургов, 2017
33. Клинические рекомендации «Острый холангит»: Российское общество хирургов, 2017
34. Клинические рекомендации «Механическая желтуха доброкачественного характера»: Российское общество хирургов, 2018

#### **4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**

1) Справочно-поисковая система Консультант Плюс: Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс]. Режим доступа:

[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_141711/d375208be868f6aacfc78b56276bbad1668522b/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711/d375208be868f6aacfc78b56276bbad1668522b/).

2) Библиотека Российского общества хирургов: Национальные клинические рекомендации: [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.book.surgeons.ru/clinical-guidelines>

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

Для осуществления образовательного процесса используются:

- 1) фото- и видеозаписи проведения диагностических процедур;
- 2) фото- и видеозаписи оперативных вмешательств по рассматриваемым тематикам;
- 3) лекции-презентации.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1 Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2 Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3 Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4 Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5 Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6 Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7 Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,

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

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

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

#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<i>учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</i>	<i>№ 411 г. Киров, ул. Карла Маркса, 137 (1 корпус Кировского ГМУ)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран.
<i>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</i>	<i>Учебная комната № 3 г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГКБУЗ БСМП (5 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационный стенд, доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, негатоскоп, телевизор HARPER
<i>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</i>	<i>Учебная комната № 3 г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГКБУЗ БСМП (5 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационный стенд, доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, негатоскоп, ПК, телевизор HARPER
<i>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</i>	<i>№ 307,404 г. Киров, ул. Карла Маркса, 137 (1 корпус), № 414 г. Киров, ул. Карла Маркса, 112 (3 корпус), Учебная комната № 3 г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГКБУЗ БСМП (5 корпус)</i>	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), информационный стенд, доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, негатоскоп, ПК, телевизор HARPER
<i>помещения для самостоятельной работы</i>	<i>читальный зал г. Киров, ул. Карла Маркса, 137 (1 корпус), Учебная комната № 3</i>	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.



	<i>г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГКБУЗ БСМП (5 корпус)</i>	ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
--	---	---

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

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

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

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

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

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

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

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

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1.	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2.	Практические занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3.	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4.	Промежуточная аттестация	- видеозащиты выполненных работ (индивидуальные) - тестирование	- решение тестовых заданий и ситуационных задач

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедры ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

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

## **Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **7.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

### **7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

#### 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;

- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра факультетской хирургии**

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)

**«Факультетская хирургия, урология»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке  
Форма обучения – очная (ускоренное обучение)

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки**

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<b>ОПК-4</b>	<p><b>Примерные вопросы к экзамену</b> (с №1 по №46 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Особенности сбора жалоб и анамнеза при остром аппендиците и его осложнениях.</li><li>2. Особенности сбора жалоб и анамнеза при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.</li><li>3. Стадии желчнокаменной болезни: особенности сбора жалоб и анамнеза.</li><li>4. Особенности сбора жалоб и анамнеза при остром холецистите.</li><li>5. Особенности сбора жалоб и анамнеза при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.</li></ol> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля</b> (с №1 по №57 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Особенности сбора жалоб и анамнеза при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.</li><li>2. Острый аппендицит: особенности сбора жалоб и анамнеза.</li><li>3. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): особенности сбора жалоб и анамнеза.</li><li>4. Наружные грыжи живота: особенности сбора жалоб и анамнеза.</li><li>5. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): особенности сбора жалоб и анамнеза.</li></ol>

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

**1 уровень:**

1. Клинические симптомы острого аппендицита:

- а) симптом Бартомье-Михельсона;
- б) триада Мондорра;
- в) симптом Ортнера;
- г) симптом Раздольского;
- д) симптом Ровзинга.

2. Клиническими признаками острого холангита являются:

- а) высокая температура;
- б) боли в правом подреберье;
- в) желтуха;
- г) боли опоясывающего характера;
- д) вздутие живота.

3. Признаками флегмоны грыжевого мешка являются:

- а) свободный газ в брюшной полости;
- б) боль в области грыжевого выпячивания;
- в) невосприимчивость грыжи;
- г) гиперемия кожи над грыжевым выпячиванием;
- д) положительный симптом «кашлевого толчка».

4. Синдрому Курвуазье соответствует сочетание клинических симптомов:

- а) увеличенный безболезненный желчный пузырь;
- б) видимая желтушность склер и кожи;
- в) увеличенный болезненный бугристый край печени;
- г) асцит;
- д) мышечное напряжение в правом подреберье.

5. К признакам перфорации полого органа относятся:

- а) внезапное усиление болей;
- б) ригидность мышц передней брюшной стенки;
- в) многократная рвота;
- г) симптом Спигарного;
- д) симптом Щеткина-Блюмберга.

**2 уровень:**

1. Эпонимные симптомы характерны для следующих заболеваний:

*Эпонимный симптом*

*Заболевание*

Симптом Ситковского

Острый аппендицит

Симптом Ортнера

Острый холецистит

Симптом Спигарного-Кларка

Перфорация гастродуоденальной язвы

Симптом Шимона-Данса

Острая кишечная непроходимость

Симптом Щеткина-Блюмберга

Острый перитонит

2. Интерпретируйте следующие эпонимные симптомы острого холецистита



<i>Описание симптома</i>	<i>Эпоним</i>
Резкая боль при введении кисти руки в область правого подреберья на вдохе	Симптом Образцова
Непроизвольная задержка дыхания на вдохе при ограничении экскурсии грудной клетки и надавливании на правое подреберье	Симптом Мерфи
Гиперестезия кожи, болезненность в точке Кера	Симптом Кера
Болезненность в правом подреберье во время вдоха	Симптом Маккензи
<p><b>3 уровень:</b>  В участковую больницу к хирургу обратился больной А., 20 лет, который предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, сухость во рту. Боли появились 3-е суток назад. В начале заболевания они локализовались в околопупочной области, спустя 12 часов спустились в правую подвздошную область. При обследовании: состояние удовлетворительное. Температура 37,6 градусов. Живот обычной формы, при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Здесь пальпируется плотное, болезненное опухолевидное образование, неподвижное, размерами 8х6 см. Симптомов раздражения брюшины нет.</p> <p><i>А) Ваш предположительный диагноз:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) заворот тонкой кишки;</li> <li>2) аппендикулярный инфильтрат;</li> <li>3) опухоль слепой кишки;</li> <li>4) периаппендикулярный абсцесс.</li> </ol> <p><i>Б) Определите основной клинический симптом, который позволил Вам заподозрить заболевание:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) симптом Кюммеля;</li> <li>2) симптом Воскресенского;</li> <li>3) симптом Курвуазье;</li> <li>4) симптом Крымова.</li> </ol> <p><i>В) Выберите синдром, затрудняющий в данной ситуации проведение дифференциальной диагностики:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) синдром системной воспалительной реакции;</li> <li>2) синдром объемного образования брюшной полости;</li> <li>3) синдром перфорации полого органа;</li> <li>4) синдром острой кишечной непроходимости.</li> </ol>	
<p><b>Примерные ситуационные задачи</b></p> <p>1. Больной К., 34 лет при вызове терапевта поликлиники предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, повышение температуры. Из анамнеза выяснено, что заболевание началось 2 дня назад с появления болей тянущего характера в подложечной области, которые в последующем переместились в правую подвздошную область. В течение последующих дней боли не стихали, появилось повышение температуры до 37,8°C, что явилось причиной для вызова участкового специалиста. В течение 16 лет</p>	

страдает язвенной болезнью ДПК, неоднократно лечился стационарно. При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Язык суховат, обложен белым налетом. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 82 удара в минуту, ритмичный, АД – 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, симметричный, участвует в акте дыхания равномерно. При пальпации определяется локальная болезненность и мышечная ригидность в правой подвздошной области, ее усиление при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Кроме того, выявлено усиление болей при перкуссии передней брюшной стенки, повороте и пальпации на левом боку. Перкуторно изменений в брюшной полости не выявлено. Перистальтика не усилена. Стул был накануне дважды кашицеобразный. Мочеиспускание не нарушено.

#### **Контрольные вопросы**

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Опишите эпонимные симптомы, позволившие установить диагноз.
4. Перечислите возможные модели развития заболевания.
5. Проведите дифференциальную диагностику с двумя наиболее похожими заболеваниями.

2. Больной В., 26 лет при вызове бригады скорой медицинской помощи предъявляет жалобы на боли в животе, однократную рвоту, повышение температуры до 37,6°C.

Анамнестически прослежено, что около 30 минут назад среди полного здоровья возникли резкие боли в эпигастриальной области, которые спустя непродолжительный промежуток времени распространились по правым отделам живота. Около 3 лет назад амбулаторно выявлена язвенная болезнь ДПК.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Сознание ясное, положение вынужденное (согнувшись, сидя). Уложить пациента на спину достаточно проблематично по причине нарастания болевого синдрома. Кожа физиологической окраски. Язык сухой. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 86 ударов в минуту, ритмичный, АД – 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, обращает внимание видимая ригидность мышц правой половины передней брюшной стенки. При пальпации живот болезненный и напряженный в правых отделах брюшной полости, усиление болей при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Перкуторно границ печени определить не удалось. Перистальтика несколько усилена.

#### **Контрольные вопросы**

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Опишите эпонимные симптомы, позволившие установить диагноз.
4. Перечислите возможные модели развития заболевания.
5. Проведите дифференциальную диагностику с двумя наиболее похожими заболеваниями.

**Примерный перечень практических навыков**

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов острого аппендицита и его осложнений.
2. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение клинических симптомов наружных грыж живота и их осложнений.
3. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов острого холецистита, холедохолитиаза, холангита.
4. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов острого панкреатита и его осложнений.
6. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов осложненных заболеваний ободочной кишки.
7. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение симптомов желудочно-кишечных кровотечений неязвенной этиологии.
8. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов острой кишечной непроходимости.
9. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, определение эпонимных симптомов острого перитонита.
10. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, пальпация, перкуссия при неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.
11. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, пальпация, перкуссия при мочекаменной болезни и ее осложнениях.
12. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, пальпация, перкуссия при новообразованиях органов мочеполовой системы.
13. Сбор жалоб, анамнеза заболевания, пальпация, перкуссия при травме органов мочеполовой системы.

**ОПК-5****Примерные вопросы к экзамену****(№47 по №62 (полный перечень вопросов – см. п. 1.2))**

47. Лабораторно-инструментальные признаки заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
48. Лабораторно-инструментальная диагностика острого аппендицита и его осложнений.
49. Лабораторно-инструментальная диагностика грыж передней брюшной стенки и их осложнениях.
50. Стадии желчнокаменной болезни: лабораторно-инструментальная диагностика.
51. Лабораторно-инструментальная диагностика острого холецистита.

**Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля****(с №58 по №129 (полный перечень вопросов – см. п. 1.3))**

58. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
59. Новообразования органов мочеполовой системы: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
60. Травма органов мочеполовой системы: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
61. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
62. Острый аппендицит: лабораторно-инструментальная диагностика.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

**1 уровень:**

1. Первоочередными мероприятиями дополнительной диагностики при аппендикулярном инфильтрате являются:

- а) взятие общего анализа крови;
- б) направление пациента на биохимическое исследование крови;
- в) выполнение общего анализа мочи;
- г) ультразвуковое исследование органов брюшной полости;
- д) компьютерная томография органов брюшной полости.

2. Признаками острого панкреатита при лабораторно-инструментальной диагностике являются:

- а) повышение уровня панкреатической амилазы в биохимическом анализе крови;
- б) лейкоцитурия;
- в) симптом Гобье при рентгенологической диагностике;
- г) симптом Жобера при рентгенологической диагностике;
- д) наличие увеличенного желчного пузыря при ультразвуковом исследовании.

3. Рентгенологическими признаками острой тонкокишечной непроходимости являются:

- а) свободный газ в брюшной полости;
- б) чаши Клойбера с широкими горизонтальными уровнями жидкости;
- в) симптом «кишечной арки»;
- г) симптом «языка пламени»;
- д) чаши Клойбера с узкими горизонтальными уровнями жидкости.

4. Абсолютным признаком перфорации полого органа является:

- а) симптом Жобера;
- б) лейкоцитоз в общем анализе крови;
- в) наличие свободной жидкости в брюшной полости при ультразвуковом исследовании;
- г) наличие язвенного кратера с «белым дном» в двенадцатиперстной кишке;
- д) положительный тест на Н.pylori.

5. Ультразвуковыми признаками острого холецистита являются:

- а) наличие гиперэхогенных структур с акустической тенью в полости желчного пузыря;
- б) размеры желчного пузыря 90x60 мм;
- в) перивезикальное наличие свободной жидкости;
- г) увеличение диаметра холедоха свыше 10 мм;
- д) утолщение и слоистость стенки.

**2 уровень:**

1. Лабораторные изменения характеризуют следующие состояния:

<i>Лабораторные изменения</i>	<i>Состояния</i>
1. Амилаза крови более 300 ед/л	1. Острый панкреатит
2. Содержание в крови СА 19-9 300 ед/мл	2. ЗНО поджелудочной железы
3. Положительная реакция Грегерсена при анализе кала	3. Желудочно-кишечное кровотечение
4. Отсутствие эритроцитов в общем анализе мочи	4. Норма
5. КОЕ в 1 мл перитонеального экссудата	5. Острый перитонит

2. Активности язвенного кровотечения (*Шкала Форрест*) соответствуют следующие эндоскопические признаки

<i>Шкала Форрест</i>	<i>Эндоскопические признаки</i>
IA	Струйное кровотечение из язвенного кратера
IB	Язва, прикрытая тромбом, из-под которого подтекает кровь
IIA	Тромбированный сосуд в дне язвенного кратера
IIБ	Язва, прикрытая тромбом
III	Чистое дно язвенного кратера

**3 уровень:**

В участковую больницу к хирургу обратился больной А., 20 лет, который предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, сухость во рту. Боли появились 3-е суток назад. В начале заболевания они локализовались в околопупочной области, спустя 12 часов спустились в правую подвздошную область. При обследовании: состояние удовлетворительное. Температура 37,6 градусов. Живот обычной формы, при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Здесь пальпируется плотное, болезненное опухолевидное образование, неподвижное, размерами 8х6 см. Симптомов раздражения брюшины нет.

*А) В результатах общеклинических анализов возможны следующие изменения:*

- 1) лейкоцитоз;
- 2) лейкопения;
- 3) анемия;
- 4) пиурия.

*Б) Определяющим диагностическим исследованием в данной ситуации является:*

- 1) общий анализ крови;
- 2) общий анализ мочи;
- 3) ультразвуковое исследование органов брюшной полости;
- 4) фиброколоноскопия.

*В) Оценка эффективности лечения проводится посредством:*

- 1) компьютерной томографии органов брюшной полости;
- 2) фиброколоноскопии;
- 3) пункции объемного образования под контролем ультразвукового исследования;
- 4) лапароскопии.

**Примерные ситуационные задачи**

Больной К., 34 лет при вызове терапевта поликлиники предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, повышение температуры.

Из анамнеза выяснено, что заболевание началось 2 дня назад с появления болей тянущего характера в подложечной области, которые в последующем переместились в правую подвздошную область. В течение последующих дней боли не стихали, появилось повышение температуры до 37,8°С, что явилось причиной для вызова участкового специалиста. В течение 16 лет страдает язвенной болезнью ДПК, неоднократно лечился стационарно.

При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Язык суховат, обложен белым налетом. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 82 удара в минуту, ритмичный, АД – 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, симметричный,

участвует в акте дыхания равномерно. При пальпации определяется локальная болезненность и мышечная ригидность в правой подвздошной области, ее усиление при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Кроме того, выявлено усиление болей при перкуссии передней брюшной стенки, повороте и пальпации на левом боку. Перкуторно изменений в брюшной полости не выявлено. Перистальтика не усилена. Стул был накануне дважды кашицеобразный. Мочеиспускание не нарушено.

#### **Контрольные вопросы**

1. Установите последовательность проведения диагностических исследований.
2. Перечислите необходимые лабораторные исследования.
3. Ожидаемые результаты назначенных Вами исследований.
4. Перечислите необходимые инструментальные методы диагностики.
5. Ожидаемые результаты назначенных Вами исследований.

Больной В., 26 лет при вызове бригады скорой медицинской помощи предъявляет жалобы на боли в животе, однократную рвоту, повышение температуры до 37,6°C.

Анамнестически прослежено, что около 30 минут назад среди полного здоровья возникли резкие боли в эпигастриальной области, которые спустя непродолжительный промежуток времени распространились по правым отделам живота. Около 3 лет назад амбулаторно выявлена язвенная болезнь ДПК.

Объективно: состоянии средней степени тяжести. Сознание ясное, положение вынужденное (согнувшись, сидя). Уложить пациента на спину достаточно проблематично по причине нарастания болевого синдрома. Кожа физиологической окраски. Язык сухой. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 86 ударов в минуту, ритмичный, АД – 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, обращает внимание видимая ригидность мышц правой половины передней брюшной стенки. При пальпации живот болезненный и напряженный в правых отделах брюшной полости, усиление болей при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Перкуторно границ печени определить не удалось. Перистальтика несколько усилена.

#### **Контрольные вопросы**

1. Установите последовательность проведения диагностических исследований.
2. Перечислите необходимые лабораторные исследования.
3. Ожидаемые результаты назначенных Вами исследований.
4. Перечислите необходимые инструментальные методы диагностики.
5. Ожидаемые результаты назначенных Вами исследований.

#### **Примерный перечень практических навыков**

1. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при остром аппендиците и его осложнениях.
2. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при наружных грыжах живота и их осложнениях.
3. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при остром холецистите, холедохолитиазе, холангите.
4. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при остром панкреатите и его осложнениях.
6. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при осложненных заболеваниях ободочной кишки.
7. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.

8. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при острой кишечной непроходимости.
9. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при остром перитоните.
10. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.
11. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при мочекаменной болезни и ее осложнениях.
12. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при новообразованиях органов мочеполовой системы.
13. Составление плана и оценка полученных результатов лабораторно-инструментального исследования при травме органов мочеполовой системы.

**ОПК-7**

**Примерные вопросы к экзамену  
(с №63 по №110 (полный перечень вопросов – см. п. 1.2))**

63. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при остром аппендиците и его осложнениях.
64. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.
65. Стадии желчнокаменной болезни: вопросы маршрутизации, хирургическая тактика.
66. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при остром холецистите.
67. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии

**Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля  
(с №130 по №200 (полный перечень вопросов – см. п. 1.3))**

130. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: лечебная тактика.
131. Новообразования органов мочеполовой системы: лечебная тактика.
132. Травма органов мочеполовой системы: лечебная тактика.
133. Острый аппендицит и его осложнения: принципы неотложной помощи.
134. Наружные грыжи живота: принципы и направления лечебной тактики.
135. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): принципы неотложной помощи.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации**

**1 уровень:**

1. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи включает:
  - а) больного можно отпустить домой, а оперировать затем в плановом порядке;
  - б) госпитализацию;
  - в) экстренное грыжесечение;
  - г) экстренную лапаротомию с ревизией кишечника;
  - д) операцию при развитии перитонита.
2. Хирургическая тактика при длительно существующем ущемлении паховой грыжи предусматривает:
  - а) введение спазмолитиков;
  - б) введение наркотических анальгетиков;
  - в) транспортировка в хирургический стационар;

- г) вправление грыжи;
- д) экстренная операция.

3. При сомнительных признаках нежизнеспособности ущемленной кишки производят:

- а) введение раствора новокаина в брыжейку ущемленного участка;
- б) прошивание брыжейки ущемленной кишки и погружение в брюшную полость;
- в) интубацию тонкой кишки;
- г) обкладывание кишки салфетками, смоченными в теплом физрастворе;
- д) резекцию ущемленной кишки.

4. Показаниями для оперативного лечения при остром панкреатите являются:

- а) перипанкреатический инфильтрат;
- б) панкреатогенный абсцесс;
- в) транзиторная полиорганная недостаточность;
- г) гнойно-некротическая забрюшинная флегмона;
- д) острый отечный панкреатит.

5. С гемостатической целью при язвенных кровотечениях применяют:

- а) промывание желудка холодными растворами;
- б) октреотид;
- в) зонд Блэкмора;
- г) транексамовую кислоту;
- д) этамзилат натрия.

## **2 уровень:**

1. Выберите показания для проведения оперативных вмешательств (по срокам) при остром холецистите:

### *Показания и цели операции*

### *Сроки операции*

- |  |               |
|--|---------------|
| 1. наличие признаков перитонита  | 1. экстренная |
| 2. появление желтушности склер и кожи при консервативном лечении острого холецистита | 2. срочная    |
| 3. частые болевые приступы при наличии холецистолитиаза                              | 3. плановая   |
| 4. проводится в сроки до 6 часов с момента выявления заболевания                     |               |
| 5. нарастание интоксикации   |               |
| 6. выполняется с целью профилактики прогрессирования заболевания                     |               |

2. Установите последовательность этапов холецистэктомии «от дна»:

- 1) оперативный доступ
- 2) ревизия брюшной полости
- 3) выделение желчного пузыря из печеночного ложа
- 4) перитонизация ложа желчного пузыря
- 5) лигирование и пересечение пузырной артерии
- 6) пересечение и перевязка пузырного протока
- 7) удаление желчного пузыря



### **3 уровень:**

В участковую больницу обратился больной А., 20 лет, который предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, сухость во рту. Боли появились 3-е суток назад. В начале заболевания они локализовались в околопупочной области, спустя 12 часов спустились в правую подвздошную область. При обследовании: состояние удовлетворительное. Температура 37,6 градусов. Живот обычной формы, при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Здесь пальпируется плотное, болезненное опухолевидное образование, неподвижное, размерами 8х6 см. Симптомов раздражения брюшины нет.

*А) маршрутизация пациента предусматривает:*

- 1) направление на консультацию хирурга поликлиники в плановом порядке;
- 2) направление на консультацию онколога;
- 3) направление в хирургическое отделение в экстренном порядке;
- 4) направление в терапевтический стационар в экстренном порядке.

*Б) лечебная тактика предусматривает:*

- 1) оперативное лечение в экстренном порядке в условиях хирургического стационара;
- 2) консервативное лечение в условиях терапевтического стационара;
- 3) назначение амбулаторного лечения с явкой через 3 дня для контрольного осмотра;
- 4) консервативное лечение в условиях хирургического стационара.

*В) неэффективность консервативного лечения оценивается на основании:*

- 1) нарастания клинических признаков синдрома системной воспалительной реакции;
- 2) сохранения болевой симптоматики;
- 3) отсутствия динамики ультразвуковых признаков заболевания;
- 4) уменьшения в размерах объемного образования брюшной полости.

### **Примерные ситуационные задачи**

Больной К., 34 лет при вызове терапевта поликлиники предъявляет жалобы на боли в правой подвздошной области, повышение температуры.

Из анамнеза выяснено, что заболевание началось 2 дня назад с появления болей тянущего характера в подложечной области, которые в последующем переместились в правую подвздошную область. В течение последующих дней боли не стихали, появилось повышение температуры до 37,8°C, что явилось причиной для вызова участкового специалиста. В течение 16 лет страдает язвенной болезнью ДПК, неоднократно лечился стационарно.

При осмотре состояние удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Язык суховат, обложен белым налетом. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 82 удара в минуту, ритмичный, АД – 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, симметричный, участвует в акте дыхания равномерно. При пальпации определяется локальная болезненность и мышечная ригидность в правой подвздошной области, ее усиление при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Кроме того, выявлено усиление болей при перкуссии передней брюшной стенки, повороте и пальпации на левом боку. Перкуторно изменений в брюшной полости не выявлено. Перистальтика не усилена. Стул был накануне дважды кашицеобразный. Мочеиспускание не нарушено.

### **Контрольные вопросы**

1. Маршрутизация пациента.
2. Определите и обоснуйте хирургическую тактику.
3. Перечислите мероприятия предоперационной подготовки.
4. Перечислите основные этапы оперативного вмешательства.
5. Составьте план ведения послеоперационного периода.

Больной В., 26 лет при вызове бригады скорой медицинской помощи предъявляет жалобы на боли в животе, однократную рвоту, повышение температуры до 37,6°C. Анамнестически прослежено, что около 30 минут назад среди полного здоровья возникли резкие боли в эпигастральной области, которые спустя непродолжительный промежуток времени распространились по правым отделам живота. Около 3 лет назад амбулаторно выявлена язвенная болезнь ДПК.

Объективно: состоянии средней степени тяжести. Сознание ясное, положение вынужденное (согнувшись, сидя). Уложить пациента на спину достаточно проблематично по причине нарастания болевого синдрома. Кожа физиологической окраски. Язык сухой. В легких дыхание без хрипов. Пульс – 86 ударов в минуту, ритмичный, АД – 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, обращает внимание видимая ригидность мышц правой половины передней брюшной стенки. При пальпации живот болезненный и напряженный в правых отделах брюшной полости, усиление болей при резком отнятии пальцев пальпирующей кисти. Перкуторно границ печени определить не удалось. Перистальтика несколько усилена.

#### **Контрольные вопросы**

1. Маршрутизация пациента.
2. Определите и обоснуйте хирургическую тактику.
3. Перечислите мероприятия предоперационной подготовки.
4. Перечислите основные этапы оперативного вмешательства.
5. Составьте план ведения послеоперационного периода.

#### **Примерный перечень практических навыков**

1. Составление лечебной программы при остром аппендиците и его осложнениях.
2. Составление лечебной программы при наружных грыжах живота и их осложнениях.
3. Составление лечебной программы при остром холецистите, холедохолитиазе, холангите.
4. Составление лечебной программы при осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Составление лечебной программы при остром панкреатите и его осложнениях.
6. Составление лечебной программы при осложненных заболеваниях ободочной кишки.
7. Составление лечебной программы при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.
8. Составление лечебной программы при острой кишечной непроходимости.
9. Составление лечебной программы при остром перитоните.
10. Составление лечебной программы при неспецифических воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.
11. Составление лечебной программы при мочекаменной болезни и ее осложнениях.
12. Составление лечебной программы при новообразованиях органов мочеполовой системы.
13. Составление лечебной программы при травме органов мочеполовой системы.

**Критерии оценки экзаменационного собеседования, устного опроса текущего контроля:**

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

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

**Оценки «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

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

#### **Критерии оценки тестовых заданий:**

**«зачтено»** - не менее 71 балла правильных ответов;

**«не зачтено»** - 70 баллов и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки ситуационных задач:**

**«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты, знает основные оперативные вмешательства, применяемые для лечения рассматриваемых заболеваний, принципы их разделения, показания и сроки их выполнения, основные этапы, способы завершения операций, подходы при ведении периоперационного периода, возможные послеоперационные осложнения.

**«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

**«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

**«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить рентгенограммы; не понимает принципов медикаментозного и оперативного лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополни-

тельных вопросах.

### **Критерии оценки практических навыков:**

**«зачтено»** - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

**«не зачтено»** - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### **1.2. Примерные вопросы к экзамену**

1. Особенности сбора жалоб и анамнеза при остром аппендиците и его осложнениях.
2. Особенности сбора жалоб и анамнеза при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.
3. Стадии желчнокаменной болезни: особенности сбора жалоб и анамнеза.
4. Особенности сбора жалоб и анамнеза при остром холецистите.
5. Особенности сбора жалоб и анамнеза при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.
6. Особенности сбора жалоб и анамнеза при язвенной болезни и ее осложнениях.
7. Острый панкреатит и его осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
8. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
9. Заболевания прямой кишки, их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
10. Особенности сбора жалоб и анамнеза при различных формах острой кишечной непроходимости.
11. Особенности сбора жалоб и анамнеза при остром гнойном перитоните.
12. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
13. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
14. Новообразования органов мочеполовой системы: особенности сбора жалоб и анамнеза.
15. Травма органов мочеполовой системы: особенности сбора жалоб и анамнеза.
16. Особенности физикального обследования при остром аппендиците и его осложнениях.
17. Особенности физикального обследования при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.
18. Стадии желчнокаменной болезни: особенности физикального обследования.
19. Особенности физикального обследования при остром холецистите.
20. Особенности физикального обследования при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.
21. Особенности физикального обследования при язвенной болезни и ее осложнениях.
22. Острый панкреатит и его осложнения: особенности физикального обследования.
23. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: особенности физикального обследования.
24. Заболевания прямой кишки, их осложнения: особенности физикального обследования
25. Особенности физикального обследования при различных формах острой кишечной непроходимости.
26. Особенности физикального обследования при остром гнойном перитоните.
27. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: особенности физикального обследования.
28. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: особенности физикального обследования.
29. Новообразования органов мочеполовой системы: особенности физикального обследования.
30. Травма органов мочеполовой системы: особенности физикального обследования.
31. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика острого аппендицита и его осложнений.

32. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика грыж передней брюшной стенки и их осложнениях.
33. Стадии желчнокаменной болезни: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
34. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика острого холецистита.
35. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика желудочно-кишечных кровотечений неязвенной этиологии.
36. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика язвенной болезни и ее осложнений.
37. Острый панкреатит и его осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
38. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
39. Заболевания прямой кишки, их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
40. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика различных форм острой кишечной непроходимости.
41. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика острого гнойного перитонита.
42. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
43. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
44. Новообразования органов мочеполовой системы: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
45. Травма органов мочеполовой системы: патогенез, клиническая симптоматика.
46. Патогенетические особенности развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.
47. Лабораторно-инструментальные признаки заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
48. Лабораторно-инструментальная диагностика острого аппендицита и его осложнений.
49. Лабораторно-инструментальная диагностика грыж передней брюшной стенки и их осложнениях.
50. Стадии желчнокаменной болезни: лабораторно-инструментальная диагностика.
51. Лабораторно-инструментальная диагностика острого холецистита.
52. Лабораторно-инструментальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений неязвенной этиологии.
53. Лабораторно-инструментальная диагностика язвенной болезни и ее осложнений.
54. Острый панкреатит и его осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
55. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
56. Заболевания прямой кишки, их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
57. Лабораторно-инструментальная диагностика различных форм острой кишечной непроходимости.
58. Лабораторно-инструментальная диагностика острого гнойного перитонита.
59. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
60. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
61. Новообразования органов мочеполовой системы: лабораторно-инструментальная диагностика.
62. Травма органов мочеполовой системы: лабораторно-инструментальная диагностика.
63. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при остром аппендиците и его осложнениях.
64. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.
65. Стадии желчнокаменной болезни: вопросы маршрутизации, хирургическая тактика.
66. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при остром холецистите.

67. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии
68. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при язвенной болезни и ее осложнениях.
69. Острый панкреатит и его осложнения: вопросы маршрутизации, хирургическая тактика.
70. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: вопросы маршрутизации, хирургическая тактика.
71. Заболевания прямой кишки, их осложнения: вопросы маршрутизации, хирургическая тактика.
72. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при различных формах острой кишечной непроходимости.
73. Вопросы маршрутизации, хирургическая тактика при остром гнойном перитоните.
74. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: вопросы маршрутизации, лечебная тактика.
75. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: вопросы маршрутизации, лечебная тактика.
76. Новообразования органов мочеполовой системы: вопросы маршрутизации, лечебная тактика.
77. Травма органов мочеполовой системы: вопросы маршрутизации, лечебная тактика.
78. Основные направления лечебной тактики при остром аппендиците и его осложнениях.
79. Основные направления лечебной тактики при грыжах передней брюшной стенки и их осложнениях.
80. Стадии желчнокаменной болезни: основные направления лечебной тактики.
81. Основные направления лечебной тактики при остром холецистите.
82. Основные направления лечебной тактики при желудочно-кишечных кровотечениях неязвенной этиологии.
83. Основные направления лечебной тактики при язвенной болезни и ее осложнениях.
84. Острый панкреатит и его осложнения: основные направления лечебной тактики.
85. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: основные направления лечебной тактики.
86. Заболевания прямой кишки, их осложнения: основные направления лечебной тактики.
87. Основные направления лечебной тактики при различных формах острой кишечной непроходимости.
88. Основные направления лечебной тактики при остром гнойном перитоните.
89. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: основные направления лечебной тактики.
90. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: основные направления лечебной тактики.
91. Новообразования органов мочеполовой системы: основные направления лечебной тактики.
92. Травма органов мочеполовой системы: основные направления лечебной тактики.
93. Особенности медикаментозного ведения периоперационного периода при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.
94. Показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.
95. Оперативное лечение острого аппендицита и его осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы, способы завершения операции.
96. Оперативное лечение грыж передней брюшной стенки и их осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
97. Оперативное лечение желчнокаменной болезни: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
98. Оперативное лечение острого холецистита: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
99. Оперативное лечение неязвенных желудочно-кишечных кровотечений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
100. Оперативное лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.

101. Оперативное лечение острого панкреатита и его осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
102. Оперативное лечение заболеваний ободочной кишки и ее осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
103. Оперативное лечение заболеваний прямой кишки и ее осложнений: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
104. Оперативное лечение различных форм острой кишечной непроходимости: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
105. Оперативное лечение острого перитонита: показания, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы, способы завершения операции.
106. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: показания к оперативному лечению, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
107. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: показания к оперативному лечению, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
108. Новообразования органов мочеполовой системы: показания к оперативному лечению, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
109. Травма органов мочеполовой системы: показания к оперативному лечению, принципы предоперационной подготовки, виды, этапы операции.
110. Возможные послеоперационные осложнения, причины их развития.

### **1.3. Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля**

1. Особенности сбора жалоб и анамнеза при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.
2. Острый аппендицит: особенности сбора жалоб и анамнеза.
3. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): особенности сбора жалоб и анамнеза.
4. Наружные грыжи живота: особенности сбора жалоб и анамнеза.
5. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): особенности сбора жалоб и анамнеза.
6. Желчнокаменная болезнь: особенности сбора жалоб и анамнеза на разных стадиях ее течения
7. Острый холецистит: особенности сбора жалоб и анамнеза.
8. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии (синдром Маллори-Вейсса, осложненное течение острых язв, варикозные кровотечения, кровотечениях при опухолевых заболеваниях): особенности сбора жалоб и анамнеза.
9. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: особенности сбора жалоб и анамнеза.
10. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация): особенности сбора жалоб и анамнеза.
11. Острый панкреатит: особенности сбора жалоб и анамнеза.
12. Осложнения острого панкреатита (перипанкреатический инфильтрат, панкреатогенный асцит-перитонит, забрюшинная ферментативно-некротическая флегмона, постнекротическая псевдокиста, оментобурсит, различные варианты инфицированного панкреонекроза): особенности сбора жалоб и анамнеза.
13. Заболевания ободочной кишки (дивертикулярная болезнь, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, заболевания онкологического характера), их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
14. Заболевания прямой кишки (геморрой, острый и хронический парапроктиты, эпителиальный копчиковый ход, анальная трещина, заболевания онкологического характера), их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.

15. Острая кишечная непроходимость: особенности сбора жалоб и анамнеза при различных формах ее течения.
16. Острый перитонит: особенности сбора жалоб и анамнеза.
17. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (острый пиелонефрит, острый цистит, гестационный пиелонефрит) и их осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
18. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: особенности сбора жалоб и анамнеза.
19. Новообразования органов мочеполовой системы: особенности сбора жалоб и анамнеза.
20. Травма органов мочеполовой системы: особенности сбора жалоб и анамнеза.
21. Особенности физикального обследования при заболеваниях хирургического и урологического профилей ургентного характера.
22. Острый аппендицит: особенности физикального обследования.
23. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): особенности физикального обследования.
24. Наружные грыжи живота: особенности физикального обследования.
25. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): особенности физикального обследования.
26. Желчнокаменная болезнь: особенности физикального обследования на разных стадиях ее течения.
27. Острый холецистит: особенности физикального обследования.
28. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии (синдром Маллори-Вейсса, осложненное течение острых язв, варикозные кровотечения, кровотечениях при опухолевых заболеваниях): особенности физикального обследования.
29. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: особенности физикального обследования.
30. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация): особенности физикального обследования.
31. Острый панкреатит: особенности физикального обследования.
32. Осложнения острого панкреатита (перипанкреатический инфильтрат, панкреатогенный асцит-перитонит, забрюшинная ферментативно-некротическая флегмона, постнекротическая псевдокиста, оментобурсит, различные варианты инфицированного панкреонекроза): особенности физикального обследования.
33. Заболевания ободочной кишки (дивертикулярная болезнь, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, заболевания онкологического характера), их осложнения: особенности физикального обследования.
34. Заболевания прямой кишки (геморрой, острый и хронический парапроктиты, эпителиальный копчиковый ход, анальная трещина, заболевания онкологического характера), их осложнения: особенности физикального обследования.
35. Острая кишечная непроходимость: особенности физикального обследования при различных формах ее течения.
36. Острый перитонит: особенности физикального обследования.
37. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (острый пиелонефрит, острый цистит, гестационный пиелонефрит) и их осложнения: особенности физикального обследования.
38. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: особенности физикального обследования.
39. Новообразования органов мочеполовой системы: особенности физикального обследования.
40. Травма органов мочеполовой системы: особенности физикального обследования.
41. Особенности эпонимной симптоматики заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
42. Острый аппендицит: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.



43. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
44. Наружные грыжи живота: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
45. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
46. Желчнокаменная болезнь: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
47. Острый холецистит: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
48. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии (синдром Маллори-Вейсса, осложненное течение острых язв, варикозные кровотечения, кровотечениях при опухолевых заболеваниях): этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
49. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
50. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация): этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
51. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
52. Осложнения острого панкреатита (перипанкреатический инфильтрат, панкреатогенный асцит-перитонит, забрюшинная ферментативно-некротическая флегмона, постнекротическая псевдокиста, оментобурсит, различные варианты инфицированного панкреонекроза): этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
53. Заболевания ободочной кишки (дивертикулярная болезнь, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, заболевания онкологического характера), их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
54. Заболевания прямой кишки (геморрой, острый и хронический парапроктиты, эпителиальный копчиковый ход, анальная трещина, заболевания онкологического характера), их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
55. Острая кишечная непроходимость: этиология, патогенез, клиническая симптоматика различных форм.
56. Острый перитонит: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
57. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (острый пиелонефрит, острый цистит, гестационный пиелонефрит) и их осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
58. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
59. Новообразования органов мочеполовой системы: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
60. Травма органов мочеполовой системы: этиология, патогенез, клиническая симптоматика.
61. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
62. Острый аппендицит: лабораторно-инструментальная диагностика.
63. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): лабораторно-инструментальная диагностика.
64. Наружные грыжи живота: лабораторно-инструментальная диагностика.
65. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): лабораторно-инструментальная диагностика.
66. Желчнокаменная болезнь: лабораторно-инструментальная диагностика.
67. Острый холецистит: лабораторно-инструментальная диагностика.
68. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии (синдром Маллори-Вейсса, осложненное течение острых язв, варикозные кровотечения, кровотечениях при опухолевых заболеваниях): лабораторно-инструментальная диагностика.
69. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: лабораторно-инструментальная диагностика.

70. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация): лабораторно-инструментальная диагностика.
71. Острый панкреатит: лабораторно-инструментальная диагностика.
72. Осложнения острого панкреатита (перипанкреатический инфильтрат, панкреатогенный асцит-перитонит, забрюшинная ферментативно-некротическая флегмона, постнекротическая псевдокиста, оментобурсит, различные варианты инфицированного панкреонекроза): лабораторно-инструментальная диагностика.
73. Заболевания ободочной кишки (дивертикулярная болезнь, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, заболевания онкологического характера), их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
74. Заболевания прямой кишки (геморрой, острый и хронический парапроктиты, эпителиальный копчиковый ход, анальная трещина, заболевания онкологического характера), их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
75. Острая кишечная непроходимость: лабораторно-инструментальная диагностика различных форм.
76. Острый перитонит: лабораторно-инструментальная диагностика.
77. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (острый пиелонефрит, острый цистит, гестационный пиелонефрит) и их осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
78. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: лабораторно-инструментальная диагностика.
79. Новообразования органов мочеполовой системы: лабораторно-инструментальная диагностика.
80. Травма органов мочеполовой системы: лабораторно-инструментальная диагностика.
81. Острый аппендицит и его осложнения: классификация.
82. Наружные грыжи живота: классификация.
83. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): классификация.
84. Желчнокаменная болезнь: классификация.
85. Острый холецистит: классификация.
86. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: классификация.
87. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения: классификация.
88. Острый панкреатит и его осложнения: классификация.
89. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: классификация.
90. Заболевания прямой кишки, их осложнения: классификация.
91. Острая кишечная непроходимость: классификация.
92. Острый перитонит: классификация.
93. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: классификация.
94. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: классификация.
95. Новообразования органов мочеполовой системы: классификация.
96. Травма органов мочеполовой системы: классификация.
97. Лабораторные изменения и инструментальные признаки заболеваний хирургического и урологического профилей ургентного характера.
98. Острый аппендицит: дифференциальная диагностика.
99. Осложнения острого аппендицита (периаппендикулярный абсцесс, аппендикулярный инфильтрат, абсцессы брюшной полости, пилефлебит, перитонит): дифференциальная диагностика.
100. Наружные грыжи живота: дифференциальная диагностика.
101. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): дифференциальная диагностика.
102. Желчнокаменная болезнь: дифференциальная диагностика.
103. Острый холецистит: дифференциальная диагностика.

104. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии (синдром Маллори-Вейсса, осложненное течение острых язв, варикозные кровотечения, кровотечениях при опухолевых заболеваниях): дифференциальная диагностика.
105. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: дифференциальная диагностика.
106. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация): дифференциальная диагностика.
107. Острый панкреатит: дифференциальная диагностика.
108. Осложнения острого панкреатита (перипанкреатический инфильтрат, панкреатогенный асцит-перитонит, забрюшинная ферментативно-некротическая флегмона, постнекротическая псевдокиста, оментобурсит, различные варианты инфицированного панкреонекроза): дифференциальная диагностика.
109. Заболевания ободочной кишки (дивертикулярная болезнь, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, заболевания онкологического характера), их осложнения: дифференциальная диагностика.
110. Заболевания прямой кишки (геморрой, острый и хронический парапроктиты, эпителиальный копчиковый ход, анальная трещина, заболевания онкологического характера), их осложнения: дифференциальная диагностика.
111. Острая кишечная непроходимость: дифференциальная диагностика.
112. Острый перитонит: дифференциальная диагностика.
113. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов (острый пиелонефрит, острый цистит, гестационный пиелонефрит) и их осложнения: дифференциальная диагностика.
114. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: дифференциальная диагностика.
115. Новообразования органов мочеполовой системы: дифференциальная диагностика.
116. Травма органов мочеполовой системы: дифференциальная диагностика.
117. Острый аппендицит и его осложнения: хирургическая тактика.
118. Наружные грыжи живота: хирургическая тактика.
119. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): хирургическая тактика.
120. Желчнокаменная болезнь: хирургическая тактика.
121. Острый холецистит: хирургическая тактика.
122. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: хирургическая тактика.
123. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения: хирургическая тактика.
124. Острый панкреатит и его осложнения: хирургическая тактика.
125. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: хирургическая тактика.
126. Заболевания прямой кишки, их осложнения: хирургическая тактика.
127. Острая кишечная непроходимость: хирургическая тактика.
128. Острый перитонит: хирургическая тактика.
129. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: лечебная тактика.
130. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: лечебная тактика.
131. Новообразования органов мочеполовой системы: лечебная тактика.
132. Травма органов мочеполовой системы: лечебная тактика.
133. Острый аппендицит и его осложнения: принципы неотложной помощи.
134. Наружные грыжи живота: принципы и направления лечебной тактики.
135. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): принципы неотложной помощи.
136. Желчнокаменная болезнь: принципы и направления лечебной тактики.
137. Острый холецистит: принципы неотложной помощи.
138. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: принципы неотложной помощи.

139. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения: принципы и направления лечебной тактики.
140. Острый панкреатит и его осложнения: принципы неотложной помощи.
141. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: принципы и направления лечебной тактики.
142. Заболевания прямой кишки, их осложнения: принципы и направления лечебной тактики.
143. Острая кишечная непроходимость: принципы неотложной помощи.
144. Острый перитонит: принципы неотложной помощи.
145. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: принципы неотложной помощи.
146. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: принципы неотложной помощи.
147. Новообразования органов мочеполовой системы: принципы и направления лечебной тактики.
148. Травма органов мочеполовой системы: принципы неотложной помощи.
149. Острый аппендицит: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
150. Показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов при осложнениях острого аппендицита.
151. Осложнения наружных грыж живота: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
152. Желчнокаменная болезнь: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
153. Показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов при желчнокаменной болезни.
154. Острый холецистит: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
155. Показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов при остром холецистите.
156. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
157. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ее осложнения: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
158. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, ее осложнения: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
159. Острый панкреатит и его осложнения: показания к консервативной терапии, особенности ее проведения.
160. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
161. Заболевания прямой кишки, их осложнения: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
162. Острая кишечная непроходимость: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности терапии в послеоперационном периоде.
163. Острая кишечная непроходимость: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
164. Острый перитонит: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности лечения в послеоперационном периоде.
165. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
166. Мочекаменная болезнь: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.

167. Новообразования органов мочеполовой системы: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
168. Травма органов мочеполовой системы: показания к консервативной терапии, группы применяемых лекарственных препаратов.
169. Травма органов мочеполовой системы: показания к предоперационной подготовке, ее основные направления, особенности лечения в послеоперационном периоде.
170. Острый аппендицит и его осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы, способы завершения операции.
171. Наружные грыжи живота: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
172. Осложнения наружных грыж живота (ущемление, флегмона грыжевого мешка, копростаз, самостоятельное вправление): показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
173. Желчнокаменная болезнь: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
174. Острый холецистит: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
175. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
176. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и ее осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
177. Острый панкреатит и его осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
178. Заболевания ободочной кишки, их осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
179. Заболевания прямой кишки, их осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
180. Острая кишечная непроходимость: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
181. Острый перитонит: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
182. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
183. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
184. Новообразования органов мочеполовой системы: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
185. Травма органов мочеполовой системы: показания к оперативному лечению, принципы ведения предоперационного периода; виды, этапы операции.
186. Острый аппендицит: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
187. Грыжи передней брюшной стенки: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
188. Желчнокаменная болезнь: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
189. Острый холецистит: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
190. Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
191. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.

192. Острый панкреатит: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
193. Заболевания ободочной кишки: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
194. Заболевания прямой кишки: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
195. Острая кишечная непроходимость: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
196. Острый перитонит: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
197. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовых органов и их осложнения: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
198. Мочекаменная болезнь и ее осложнения: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
199. Новообразования органов мочеполовой системы: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.
200. Травма органов мочеполовой системы: основные осложнения послеоперационного периода, причины их развития.

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

### **2.1. Методика проведения тестирования**

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

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

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

#### **Период проведения процедуры:**

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

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

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

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа экзамена, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр

в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

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

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>40</b>
Всего тестовых заданий	<b>50</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	71

#### **Описание проведения процедуры:**

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

##### Тестирование на бумажном носителе:

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

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

##### Тестирование на компьютерах:

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

#### **Результаты процедуры:**

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

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

## **2.2. Методика проведения приема практических навыков**

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

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

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

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

**Период проведения процедуры:**

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

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

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

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

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

**Описание проведения процедуры:**

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

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

**Результаты процедуры:**

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

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

### **2.3. Методика проведения устного собеседования**

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

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**



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

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

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

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

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

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

**Требования к банку оценочных средств:**

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

**Описание проведения процедуры:**

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

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

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета.

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

Составитель: \_\_\_\_\_/Прокопьев Е.С./

Составитель: \_\_\_\_\_/Тимин М.В./

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_/Прокопьев Е.С./