

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.03.2022 09:58:74  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

 /И.П. Черная/  
« 19 » 06 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урология

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия  
(уровень специалитета)

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет  
(нормативный срок обучения)

Институт/ кафедра Институт хирургии

Владивосток, 2020 г.



## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Хирургические болезни являются одной из основных составляющих практической деятельности врача любой специальности.

Внедрение современных методов хирургического лечения привело к увеличению продолжительности и качества жизни населения, поэтому знание методов диагностики и лечения хирургических заболеваний является неотъемлемой частью профессиональной деятельности врача.

### 2.1 Цели и задачи освоения дисциплины Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урология

**Цель** — сформировать знания в сфере хирургических болезней, тенденций развития хирургической техники в зарубежных странах. Выпускник должен овладеть начальными навыками (начальным умением) ведения больных с хирургическими заболеваниями, с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

#### **Конечные задачи обучения:**

- 1) знать основные нозологические формы заболеваний
- 2) знать основные симптомы и синдромы
- 3) знать основные принципы лечения различных заболеваний, показания к применению хирургических методов лечения;
- 4) ведение истории болезни больного и заполнение всех разделов;
- 5) уметь выявлять симптомы (в том числе ранние) и синдромы заболеваний (список заболеваний);
- 6) уметь использовать диагностический алгоритм:
  - выявлять и определять у больного различные ведущие синдромы (список синдромов),
  - определять круг заболеваний (список заболеваний) в дифференциально-диагностическом поиске при различных синдромах,
  - формировать (высказывать) предварительную диагностическую гипотезу на основе опроса больного (жалобы, анамнез), осмотра и физикального исследования,
  - обосновать и составлять план лабораторных и инструментальных исследований на основании знания их диагностического значения (чувствительности и специфичности) и в соответствии с предварительной диагностической гипотезой,
  - заподозрить заболевание (круг заболеваний) и обосновать необходимость направления больного к врачу-специалисту для подтверждения диагноза (список заболеваний),
  - анализировать результаты лабораторных (список) и инструментальных (список) исследований, заключения врачей-специалистов;
- 7) уметь диагностировать заболевания, имеющие особенности течения (варианты течения);
- 8) уметь диагностировать неотложные состояния на догоспитальном и госпитальном этапах (список неотложных состояний);
- 9) уметь формулировать и обосновывать развернутый клинический диагноз с указанием основного, конкурирующего, сопутствующего заболеваний, осложнений, тяжести, прогноза и т.д.;
- 10) уметь проводить комплексное дифференцированное лечение:
  - выбор и обоснование способа лечения с учетом цели лечения (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, хирургическое),
  - обоснование выбранной терапии с учетом клинической ситуации: а) обострение хронического заболевания (список заболеваний), б) острое заболевание (список заболеваний), в) неотложное состояние (список состояний),

- оказание экстренной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах с выполнением соответствующих манипуляций (перечень манипуляций),
- оценка эффективности назначенного лечения,
- обоснование дальнейшей тактики лечения (прекращение, продолжение, коррекция и т.д.);

- 11) уметь назначить и обосновать комплексные мероприятия для профилактики рецидивов и/или осложнений сопутствующих заболеваний;
- 12) уметь обосновать мероприятия по реабилитации больного;
- 13) решать деонтологические задачи, связанные с лечением, развитием осложнений заболевания или лечения, прогнозом заболевания, инвалидизацией больного, взаимодействием с родственниками больного;
- 14) уметь работать с медицинской информацией.

## **2.2. Место учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урология в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урология относится к дисциплинам базовой части по специальности 31.05.02 Педиатрия, является этапом преподавания хирургических болезней и интегрирует знания, полученные на кафедрах нормальной, патологической анатомии, патофизиологии, пропедевтики внутренних болезней, неврологии, рентгенологии, терапии, оперативной хирургии и топографической анатомии, общей хирургии.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

### Нормальная анатомия

Знания: строение и анатомия человеческого тела, кровоснабжение и иннервация внутренних органов.

Умения: способность различать органы и отдельные части человеческого тела, знать их топографию

Навыки:

### Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: точное месторасположение различных органов, взаимоотношения различных органов с близлежащими структурами, оперативные доступы к различным частям человеческого тела. Знать традиционный хирургический инструментарий и его название.

Умения: выполнение наиболее типовых доступов к различным областям человеческого тела. Остановка кровотечения из крупных сосудов. Формирование наборов хирургического инструментария для типовых вмешательств.

Навыки: наложение различных видов хирургических швов, выполнение простейших неотложных хирургических вмешательств: трахеостомия, перевязка кровоточащего сосуда, вскрытие поверхностной флегмоны и т.п.

### Нормальная физиология и патологическая физиология

Знания: предназначение всех органов и систем организма, какие патогенетические процессы возникают у человека при их дисфункции; возможные пути нормализации этих изменений

Умения: распознавание патологических синдромов на основании данных, представленных преподавателем. Выстраивание патогенетической цепочки дисфункциональных изменений

Навыки: определение ряда патологических состояний организма по представленным данным (симптоматика, лабораторные анализы и т.п.)

### «Общая хирургия, лучевая диагностика»

Знания: Общие принципы клинического обследования хирургического больного. Методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного обследования больного хирургического профиля.

Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больного (включая эндоскопическую, рентгенологическую, ультразвуковую диагностику).

Клинические проявления основных хирургических синдромов  
Критерии диагностики различных заболеваний  
Принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии.  
Основные этапы лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями  
Основы деятельности медицинского персонала на всех этапах лечения хирургического больного.  
Умения: Определить по рентгенограмме наличие перелома, вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.  
Поставить предварительный диагноз  
Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза  
Сформулировать клинический диагноз  
Оказывать помощь при неотложных состояниях  
Обследовать пациента при различных травмах, гнойно-септических состояниях  
Выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях.  
Накладывать транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки  
Вводить дренажи через дренажи и микроирригаторы  
Оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии  
Проводить контроль за показателями гемодинамики.  
Перед операцией и хирургической манипуляцией обрабатывать руки, операционное поле, надевать стерильную хирургическую маску, надеть и снять стерильные хирургические перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.  
Заполнять историю болезни.  
Навыки:  
правильного ведения медицинской документации  
Методами общеклинического обследования  
Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.  
Алгоритмом развернутого клинического диагноза  
Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к врачу-специалисту.

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урологи

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в	способы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических	тестирование ситуационные задачи

		организме человека для решения профессиональных задач	человека для решения профессиональных задач	организме человека для решения профессиональных задач	процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
2.	ПК - 6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	способы определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанные со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Блиц-опрос, тестирование ситуационные задачи
3.	ПК - 8	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	методы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	выполнять ведение и лечение пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	способностью ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Блиц-опрос, тестирование ситуационные задачи

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности 31.05.02 Педиатрия. Включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия связана с профессиональным стандартом

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.02 Педиатрия	7	02.008, Врач-педиатр участковый, 27 марта 2017 г.

#### **2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:**

1. Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее-дети, пациенты);
2. Физические лица- родители (законные представители) детей;
3. Население;
4. Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

#### **2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:**

- Знать основные принципы управления и организации хирургической помощи населению;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- современную классификацию хирургических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- основы организации хирургической (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
- клинические проявления основных хирургических синдромов; клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза.

##### **Уметь:**

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидро- пневмоторакса;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;

- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- обследовать пациентов с гнойно- септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт.

**Владеть:**

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

**2.4.4. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

1. Медицинская;
2. Организационно-управленческая;
3. Научно – исследовательская.

**3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**3.1. Объем учебной дисциплины (модуля)Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урологи и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 6 часов
1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	84	84
Лекции (Л)	28	28
Практические занятия (ПЗ),	56	56
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	60	60
<i>История болезни (ИБ)</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат (Реф)</i>	10	10
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	20	20
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	20	20

Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		10	10
<b>Контроль</b>		36	36
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)	36	36
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	180	180
	ЗЕТ	5	5

### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОПК – 9; ПК-6,8	Неотложная хирургия	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита. Острый панкреатит. Панкреонекроз. Осложнения язвенной болезни желудка: кровотечение; перфорация; пенетрация; малигнизация. Желчно-каменная болезнь: Острый и хронический холециститы; холедохолитиаз; Нарушение мезентериального кровообращения. Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы). Кишечная непроходимость. Перитонит. Сепсис. Травмы органов грудной и брюшной полостей.
2	ОПК – 9; ПК-6,8	Эндоскопия	Диагностическая эндоскопия (Бронхоскопия, эзофагоскопия, гастроскопия, дуоденоскопия (РХПГ, ПСТ, холедохоскопия, интестиноскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, капсульная эндоскопия). Возможности лечебной эндоскопии (эндоскопический гемостаз, эндоскопические методы удаления эпителиальных образований,

			стентирование). Диагностическая эндовидеохирургия (торакоскопия, лапароскопия, медиастиноскопия, цистоскопия).
3	ОПК – 9; ПК-6,8	Урология	Неотложные состояния в урологии (почечная колика, задержка мочи, гематурия). Травма мочеполовых органов. Мочекаменная болезнь. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата.

**3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи хирургические болезни, виды учебной деятельности и формы контроля**

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	Контроль	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	6	Неотложная хирургия	18		36	37	20		Тесты, ситуационные задачи
2	6	Эндоскопия	6		12	13	10		Тесты, ситуационные задачи
3	6	Урология	4		8	10	6		Тесты, ситуационные задачи Экзамен
		<b>ИТОГО:</b>	28		56	60	36	180	

**3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи**

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра 6	
<b>Раздел I. Неотложная хирургия.</b>		
1.	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита.	2
2.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	2

3.	Осложнения язвенной болезни желудка: кровотечение; перфорация; пенетрация; малигнизация.	2
4.	Желчно-каменная болезнь: Острый и хронический холециститы; холедохолитиаз;	2
5.	Нарушение мезентериального кровообращения.	2
6.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы).	2
7.	Кишечная непроходимость.	2
8.	Перитонит. Сепсис.	2
9.	Травмы органов грудной и брюшной полостей.	2
<b>Раздел II.</b>		
1.	Диагностическая эндоскопия (Бронхоскопия, эзофагоскопия, гастроскопия, дуоденоскопия (РХПГ, ПСТ, холедохоскопия, интестиноскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, капсульная эндоскопия).	2
2.	Возможности лечебной эндоскопии (эндоскопический гемостаз, эндоскопические методы удаления эпителиальных образований, стентирование).	2
3.	Диагностическая эндовидеохирургия (торакоскопия, лапароскопия, медиастиноскопия, цистоскопия).	2
<b>Раздел III.</b>		
1.	Неотложные состояния в урологии (почечная колика, задержка мочи, гематурия). Травма мочеполовых органов.	2
2.	Мочекаменная болезнь. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата.	2
	<b>Итого часов в семестре</b>	<b>28</b>

**3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи**

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 6		
<b>Раздел I. Неотложная хирургия</b>		
1.	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита.	4
2.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	4
3.	Осложнения язвенной болезни желудка: кровотечение; перфорация; пенетрация; стеноз, малигнизация.	4
4.	Желчно-каменная болезнь: Острый и хронический холециститы; холедохолитиаз;	4
5.	Нарушение мезентериального кровообращения.	4
6.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы).	4
7.	Кишечная непроходимость.	4
8.	Перитонит. Сепсис.	4

9.	Травмы органов грудной и брюшной полостей.	4
<b>Раздел II. Эндоскопия.</b>		
1.	Диагностическая эндоскопия (Бронхоскопия, эзофагоскопия, гастроскопия, дуоденоскопия (РХПГ, ПСТ, холедохоскопия, интестиноскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, капсульная эндоскопия).	4
2.	Возможности лечебной эндоскопии (эндоскопический гемостаз, эндоскопические методы удаления эпителиальных образований, стентирование).	4
3.	Диагностическая эндовидеохирургия (торакоскопия, лапароскопия, медиастиноскопия, цистоскопия).	4
<b>Раздел III. Урология</b>		
1.	Неотложные состояния в урологии (почечная колика, задержка мочи, гематурия). Травма мочеполовых органов.	4
2.	Мочекаменная болезнь. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата.	4
	<b>Итого часов в семестре</b>	<b>56</b>

### 3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен ФГОС ВО.

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

### 3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 6		
1.	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита.	Конспект.	3
2.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	Конспект.	3
3.	Осложнения язвенной болезни желудка: кровотечение; перфорация; пенетрация; малигнизация.	Конспект. Реферат	13
4.	Желчно-каменная болезнь: Острый и хронический холециститы; холедохолитиаз;	Конспект.	3
5.	Нарушение мезентериального кровообращения.	Конспект.	3
6.	Грыжи и осложнения грыж (вентральные, паховые, бедренные, пищеводного отверстия диафрагмы).	Конспект.	3
7.	Кишечная непроходимость.	Конспект.	3
8.	Перитонит. Сепсис.	Конспект.	3
9.	Травмы органов грудной и брюшной полостей.	Конспект.	3
	<b>Итого</b>		<b>37</b>
	№ семестра 6		

1.	Диагностическая эндоскопия.	Конспект.	4
2.	Возможности лечебной эндоскопии	Конспект.	4
3.	Диагностическая эндовидеохирургия	Конспект.	5
	<b>Итого</b>		<b>13</b>
<b>№ семестра 6</b>			
1.	Неотложные состояния в урологии (почечная колика, задержка мочи, гематурия). Травма мочеполовых органов.	Конспект.	5
2.	Мочекаменная болезнь. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата.	Конспект.	5
Итого			10

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов.

#### Семестр № 6

1. Осложнения язвенной болезни определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация
2. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная перфорацией: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
3. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная пенетрацией: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение
4. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная стенозом: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение
5. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная малагнизацией: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение
6. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная кровотечением: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение

### 3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Острый аппендицит: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация;
2. Острый аппендицит: клиническая картина, симптомы острого аппендицита (Кохера, Щеткина-Блюмберга, Воскресенского, Ровзинга, Ситковского, Бартолме-Михельсона, Образцова, Коупа (псоас-симптом));
3. Острый аппендицит: способы лечения, хирургическая тактика (доступы при остром аппендиците), ведение послеоперационного периода;
4. Острый аппендицит: ранние осложнения острого аппендицита;
5. Острый аппендицит: поздние осложнения острого аппендицита;
6. Острый аппендицит: особенности клинической картины в зависимости от расположения червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика острого аппендицита;
7. Острый аппендицит: атипичные формы, особенности клинической картина у детей, беременных, пожилых людей;

8. Острый аппендицит: аппендикулярный инфильтрат (определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение), исходы;
9. Острый аппендицит: аппендикулярный абсцесс (определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение);
10. Грыжи передней брюшной стенки: определение понятия грыжи, этиология, классификация грыж передней брюшной стенки, предрасполагающие и производящие факторы, профилактика образования грыж;
11. Паховые грыжи: анатомия пахового канала (паховая область, паховый треугольник, паховый промежуток), классификация паховых грыж;
12. Паховые грыжи: клиническая картина паховой грыжи, диагностика, способы диагностики (мануальные, инструментальные), дифференциальная диагностика;
13. Паховые грыжи: способы хирургического лечения, виды герниопластики: пластика задней стенки пахового канала местными тканями, безнатяжительные виды пластики.
14. Бедренные грыжи: анатомия бедренного канала, особенности клинического течения бедренных грыж;
15. Бедренные грыжи: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение (паховый, бедренный доступы), ведение послеоперационного периода;
16. Пупочные грыжи: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, способы хирургического лечения, ведение послеоперационного периода;
17. Ущемлённые грыжи: определение понятия, виды ущемления, клиническая картина, способы лечения, тактика хирурга при самопроизвольном вправлении, профилактика ущемления;
18. Желчнокаменная болезнь: этиология, патогенез, виды желчных камней, профилактика, эпидемиология;
19. Желчнокаменная болезнь: хронический калькулёзный холецистит (клиническая картина, диагностика, способы лечения);
20. Желчнокаменная болезнь: острый холецистит (классификация, клиническая картина, способы лечения);
21. Желчнокаменная болезнь: холедохолитиаз (определение понятия, клиническая картина, диагностика, лечение);
22. Желчнокаменная болезнь: холангит (определение понятия, клиническая картина, триада Шарко, диагностика, лечение);
23. Механическая желтуха: дифференциальная диагностика желтухи, причины механической желтухи, способы диагностики;
24. Острый панкреатит: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, профилактики острого панкреатита;
25. Острый панкреатит: способы лечения, показания к хирургическому лечению;
26. Острый панкреатит: классификация, клиническая картина в зависимости от формы и фазы, диагностика, дифференциальная диагностика;
27. Острый панкреатит, ранние осложнения: классификация, способы предупреждения и лечения;
28. Острый панкреатит, поздние осложнения: классификация, способы предупреждения и лечения;
29. Острая кишечная непроходимость: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация;
30. Острая обтурационная толстокишечная непроходимость: этиология, клиническая картина, принципы хирургического лечения;
31. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение.
32. Инородные тела бронхов. Диагностика и лечение. Бронхологические методы исследования в торакальной хирургии.

33. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
34. Эзофагоскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
35. Эзофагогастродуоденоскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
36. Дуоденоскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
37. Капсульная и видеоэнтероскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
38. Колоноскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
39. Бронхоскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
40. Хромоскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
41. Лапароскопия: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения
- 42. Урология**
43. Почечная колика: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение
44. Острая задержка мочи: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение
45. Гематурия: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение
46. Мочекаменная болезнь: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение
47. Воспалительные заболевания органов мочеполового аппарата.
48. Мочекаменная болезнь: определение понятия, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б.35 Факультетская хирургия, урологи**

#### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

<b>Вид мероприятия</b>	<b>Форма проведения</b>	<b>Структура экзаменационного задания (билета)</b>
зачет	письменно	3 задачи в билете, 30 вопросов в тесте
экзамен	устно	3 вопроса в билете

<b>№ п/п</b>	<b>№ семестра</b>	<b>Виды контроля</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)</b>	<b>Оценочные средства</b>		
				<b>Форма</b>	<b>Кол-во вопросов в задании</b>	<b>Кол-во независимых вариантов</b>
1	2	3	4	5	6	7
1.	6	<b>ТК</b>	Неотложная хирургия	Ответ на вопрос	20	2

				(семинар)		
2.	6	<b>ТК</b>	Эндоскопия	тест	10	4
3.	6	<b>ТК, ПК</b>	Урология	тест	10	4

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Какой из инструментальных методов диагностики рака поджелудочной железы является эталонным? 1. ультразвунографш 2. компьютерная томография 3. лапароскопия 4. селективная ангиография
для промежуточного контроля (ПК)	Больного 45 лет в течение года беспокоят боли в левой нижней конечности, возникающие при прохождении 120-150 метров. На артериограммах выявлены единичные стенозы поверхностной бедренной артерии, сегментарная окклюзия в гунтеровом канале протяженностью около 2 см. Подколенная артерия и артерии голени - проходимы. Выберите правильную лечебную тактику: 1. лечение дезагрегантами 2. бедренно-подколенное шунтирование аутовеной 3. бедренно-подколенное шунтирование синтетическим протезом 4. имплантация большого сальника на голень 5. эндовазальная реканализация методом ангиопластики

## 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урологи

### 3.5.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Хирургия: в 2 т..-Т.1.- 288 с.- Т.2.- 288 с.	Маслов В.И.	М.: Медицин, 2013		
2.	Хирургические болезни	В.С. Савельев	учебник. - В 2-х тт. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016		
3.	Хирургические болезни	Под ред. Кузин М.И.	- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017.		
4.	Хирургические болезни. Учебник + 2 CD в 2 томах. - Т.1-608	Под ред В.С. Савельева, А.И. Кириенко.	- М.: ГЭОТАР.- 2016.		

	с., Т.2-400 с.				
5.	Клиническая хирургия: Национальное руководство. Том 1. //	Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко.	М.: Гэотар- Медиа, 2013		

### 3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии	Ковалев А. И.	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013		
2.	Острая абдоминальная патология	Редактор: Клайн Д. Переводчик: Любовая А.Е.	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011		
3.	Хирургические болезни. В 2-х ч. Ч. 2. Частная хирургия. Учебник	Рычагов Г. П. , Нехаев А. Н.	Минск: Вышэйшая школа, 2012		
4.	Школа неотложной хирургической практики	Ковалев А. И. , Цуканов Ю. Т.	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014		
5.	Хирургия. Учебное пособие	Кривеня М. С.	Минск: Вышэйшая школа, 2012		
6.	Колоректальная хирургия. 352 с.	Под ред. Г.И. Воробьева.	М.: Гэотар- Медиа, 2009		
7.	Алгоритм диагностики и лечения в хирургии. -Уч. пособие. - Пер. с англ.- 700 с.	Макинтайр Р., Сейгман Г., Ейлеман Б.	М., 2014.		
8.	Атлас амбулаторной хирургии. 272 с.	// Под ред. В.Е.Г. Томаса, Н. Сеннинджера /под ред. С.П. Ветшева.	М.: Гэотар- Медиа, 2009		

9.	Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие.	Под ред. В.В. Левановича.	М.: Гэотар-Медиа, 2016		
10.	Клиническая хирургия.. 864с.	Евтихов Р.М., Путин М.Е., Шулутко А.М.	М.: Гэотар-Медиа, 2016		

### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

<http://www.surgery.ru> (Информационные ресурсы Национального медико-хирургического центра)

[http://medinform.net/surgery/surg\\_spec.htm](http://medinform.net/surgery/surg_spec.htm) (Медицинская информационная сеть. Раздел Хирургия)

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование)

[www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России)

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций)

[www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки),

<http://medlib.tomsk.ru> (Информационные ресурсы /научно- медицинской библиотеки Сибирского ГМУ)

<http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина).

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента),

<http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала)

Электронные версии изданий:

[Маев И.В. "Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь" \(учебно-методическое пособие\). \(2000\)\(2,14Mb\)](#)

[Прохорова Л.И., Давыдова А.Н. "Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей". \(2007\)\(670.21 кб\)\(открывается в новом окне\)](#)

[Пучков К.В., Филимонов В.Б. "Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы". \(2013\)\(5,83Mb\)](#)

[Саблин О.А., Гриневич В.Б. и др. "Функциональная диагностика в гастроэнтерологии \(учебно-методическое пособие\)" \(2002\)\(1,84Mb\).](#)

[Сотников В.Н., Дубинская Т.К. и др. "Значение эндоскопической рН-метрии в определении кислотопродуцирующей функции желудка \(пособие для врачей\)" \(2015\)\(608Kb\).](#)

[Хендерсон Дж.М. "Патофизиология органов пищеварения".](#)

**Архив рентгенограмм и эзограмм кафедры по всем разделам хирургии.**

**База данных ситуационных задач по неотложной и плановой хирургии**

## Презентации и видеофильмы

Пакет рентгенограмм по всем разделам учебного плана.

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урологи

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов, возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Наименование (ед.)	Частный модуль
Компьютер +DVD- плеер (4 шт)	I, II, III
Учебные видеофильмы ( 4 шт)	I, II, III
Плакаты, таблицы (10 шт)	I, II, III
Набор клинических анализов крови и мочи (50 шт)	I, II, III
Набор рентгенограмм (8 наборов по 5 шт)	I, II, III
Тонометры, фонендоскопы (2 шт. )	I, II, III

### 3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины  
40% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:  
фильмы, презентации, интернет-конференции

### 3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.36 Факультетская хирургия, урологи и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Клиническая ординатура по специальности «Хирургия»	+	+	+
2	Аспирантура по специальности 14.01.17 - Хирургия	+	+	+
3	Клиническая ординатура по специальности «Онкология»	+	+	+
4	Клиническая ординатура по специальности «Детская хирургия»	+	+	+
5	Клиническая ординатура по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия»	+	+	+

#### **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (84 часа), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по подготовке к практическим занятиям, получению навыков самостоятельной деятельности над литературными, учебно-научными, нормативно-законодательными, информационно-справочными и иными источниками по формированию профессионального мышления. Практические занятия проводятся в виде занятий с демонстраций презентаций и использования наглядных учебных пособий, электронных ресурсов, ответов на ситуационные и тестовые задания, разбора клинических больных.

При изучении хирургических болезней необходимо освоить практические умения клинического обследования больного.

В соответствии с требованиями ФГОС основной акцент в учебном процессе сделан на использование активных и интерактивных форм проведения занятий: семинар-обсуждение с презентацией докладов, кейс технология, ситуационные задания, блиц-опрос, разбор конкретных ситуаций, решение ситуационных задач, групповых дискуссий и пр., в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой с целью формирования профессиональных компетенций у обучающихся. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 40% от аудиторных занятий. Изучение учебной дисциплины «Факультетская хирургия, урология» предполагает овладение материалами лекций, учебника, программы, работу студентов в ходе проведения практических занятий, а также систематическое выполнение письменных работ в форме рефератов, историй болезни, тестовых и иных заданий для самостоятельной работы студентов. В ходе лекций раскрываются основные вопросы в рамках рассматриваемого раздела, делаются акценты на наиболее сложные и интересные положения изучаемого материала, которые должны быть приняты студентами во внимание. Материалы лекций являются основой для подготовки студента к практическим занятиям и выполнения заданий самостоятельной работы. Основной целью практических занятий является контроль за степенью усвоения пройденного материала, ходом выполнения студентами самостоятельной работы и рассмотрение наиболее сложных и спорных вопросов.

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к практическим занятиям в соответствии с вопросами, представленными в методических рекомендациях для СРС по каждой теме, выполнение заданий для самостоятельной работы студентов, решение тестов и др. Задания для самостоятельной работы выполняются студентом в основном в письменном виде, некоторые задания для самостоятельных работ предусматривают также обсуждение и презентацию полученных результатов на практических занятиях. Работа выполняется с использованием текстового редактора MSWORD, MSECHEL – для таблиц, диаграмм и т.д., MSPowerPoint – для подготовки слайдов и презентаций. При необходимости в процессе работы над заданием студент может получить индивидуальную консультацию у преподавателя. Кроме того, предусмотрено проведение индивидуальной работы

(консультаций) со студентами в ходе изучения материала данной дисциплины и выполнения проектов.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, подготовка презентаций, решение ситуационных задач формулируют способность анализировать и назначать правильные методы диагностики и лечения при хирургических заболеваниях. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно–образовательные технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, включая электронные образовательные ресурсы. Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно выполняют индивидуальный проект – написание истории болезни курируемого больного и представляют преподавателю текстовый вариант. Написание истории болезни способствуют формированию практических навыков краткого и лаконичного представления собранной информации, закреплению знаний медицинских терминов, методов диагностики и лечения (нормальных и измененных показателей лабораторного исследования, дозировки лекарственных препаратов), изложению материалов и фактов в соответствии с требованиями предъявляемыми к историям болезни. Эти навыки крайне необходимы будущим врачам, которым предстоит постоянно оказывать медицинскую помощь населению и совершенствовать свои знания в области медицины.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и преподавателей, а также для выполнения СРС. Исходный уровень знаний обучающихся определяется собеседованием, вводным контролем, текущий контроль усвоения раздела или темы определяется устным опросом, при ответах на ситуационные и тестовые задания и другие формы контроля. Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе учебного процесса на практических занятиях, при проведении индивидуальных консультаций, а также по итогам выполнения самостоятельных работ,

тестовых и ситуационных заданий, рефератов, презентаций, проектов и пр. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, собеседования по контрольным вопросам и ситуационным заданиям. Для оценки знаний применяется балльно-рейтинговая система согласно «Методических рекомендаций по балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» направление подготовки: 31.05.02. Педиатрия. Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.