

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 ноября 2025 г. протокол №3

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

29 января 2026 г. протокол №5

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

 В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.32. ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

Квалификация: врач - лечебник

Ростов-на-Дону
2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	7
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	14
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	16
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	17
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	17
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	19
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	26
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	27
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	29

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины: Цель изучения общей хирургии - научить студента сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, решению практических задач диагностики, лечения, реабилитации больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, основам клинического мышления, ведению медицинской документации.

Задачи дисциплины (модуля)

- целенаправленно выяснить жалобы больного и историю развития заболевания, проводить физикальное обследование хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), намечать план обследования хирургического больного;
- организовать хирургическую деятельность с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники;
- определять основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно-септических заболеваний (этиология, патогенез, классификация, клиника, основные принципы диагностики и лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний) в соответствии с утвержденными МЗ РФ стандартами оказания медицинской помощи;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
ОПК-4.1. Применяет	Знать	-	общие вопросы организации медицинской помощи

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
медицинские изделия с учетом стандартов медицинской помощи		населению; - основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья;
	Уметь	- применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - безопасно работать в секционном помещении и операционной, обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека; - послойно препарировать, рассекать ткани, накладывать швы;
	Владеть	- техникой выполнения основных хирургических приемов; - навыками применения медицинских изделий;
ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать	- диагностические инструментальные методы обследования
	Уметь	- выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования
	Владеть	- навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать	- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Уметь	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	Владеть	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
ПК-2.2. Проведение полного физикального обследования пациента	Знать	- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Уметь	- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
	Владеть	- навыками проведения полного физикального

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-2.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать	- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Уметь	- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - формулировать предварительный диагноз
	Владеть	- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПК-2.4. Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, консультацию к врачам-специалистам, для оказания специализированной медицинской помощи	Знать	- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов; - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
	Владеть	- направление пациента на лабораторное обследование 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; - направление пациента на инструментальное обследование 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; - направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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</p>
<p>ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</p>	Знать	<p>- дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний;</p> <p>- методику проведения дифференциальной диагностики</p>
	Уметь	<p>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</p> <p>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p>
	Владеть	<p>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</p>
<p>ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p>	Знать	<p>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</p> <p>- правила интерпретации лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>- МКБ</p>
	Уметь	<p>- устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p>
	Владеть	<p>- навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ</p>

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		3	4	5	6
<p>Контактная работа обучающегося с педагогическим работником по видам учебных занятий:</p>	118	-	-	66	52
<p>Занятия лекционного типа (Лекц. типа)</p>	50	-	-	34	16

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам				
		3	4	5	6	
Занятия семинарского типа (Сем. типа)	66	-	-	32	34	
Групповые консультации (Конс.)	2	-	-	-	2	
Самостоятельная работа обучающегося в семестре: подготовка к учебным занятиям	78	-	-	40	38	
Промежуточная аттестация:	20	-	-	2	18	
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на экзамене	0,5	-	-	-	0,5	
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на зачете	2	-	-	2	-	
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на зачете с оценкой	-	-	-	-	-	
самостоятельная работа обучающегося, подготовка к экзамену	17,5	-	-	-	17,5	
Вид промежуточной аттестации:		-	-	зачет	экз	
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	216	-	-	108	108
	в зачетных единицах	6	-	-	3	3

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Общие вопросы хирургической практики.

Тема 1.1. Вводное занятие, организационные основы хирургической деятельности, правовые и этические нормы хирургической практики. Определение понятия «хирургия». Этапы развития хирургии. История создания анатомии человека. История развития обезболивания. История создания асептики и антисептики. История развития переливания крови. Физиологический период. Технологический период. История малоинвазивной и эндоваскулярной хирургии. Неотложная помощь пострадавшим. Амбулаторная хирургическая помощь. Центр амбулаторной хирургии. Послеоперационное ведение амбулаторных пациентов. Стационарная хирургическая помощь. Приемное отделение стационара. Отделения общей хирургии. Специализированные хирургические отделения. Клиническая больница. Хирургические научно-исследовательские учреждения. Центры высоко технологичной хирургической помощи. Система реабилитации хирургических пациентов. Студент и пациент. Врач и пациент. Юридические основы хирургической деятельности. Права пациента. Врачебная тайна. Право пациента на информацию о состоянии здоровья. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства. Лечащий врач. Врачебные ошибки. Причины врачебных ошибок. Анализ ошибок. Пути уменьшения врачебных ошибок. Контроль за деятельностью врача. Медицинская документация. Врачебная этика. Традиции корпоративные нормы поведения в хирургии.

Тема 1.2. Инфекционная безопасность пациента и медицинского персонала в хирургии. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Организация работы хирургического отделения и операционного блока по профилактике воздушно-капельной инфекции. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации. Методы стерилизации. Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, дренажей, перевязочного материала, хирургического инструментария. Упаковка и хранение стерильного материала. Контроль стерильности. Обработка рук хирурга, обработка операционного поля. Стерилизация шовного материала, металлических конструкций, протезов, трансплантатов. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции. Виды антисептики. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения. Физическая антисептика. Методы физической антисептики. Показания и техника выполнения. Химическая антисептика. Основные группы антисептических средств. Способы использования различных химических антисептиков. Биологическая антисептика. Виды биологической антисептики. Основные фармакологические препараты и методы их применения. Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуностимуляция.

Тема 1.3. Обезболивание хирургического пациента. Механизмы и причины возникновения боли. Острая и хроническая боль. Висцеральная, соматическая, нейропатическая и психогенная боль. Оценка интенсивности боли. Общие принципы медикаментозного лечения болевых синдромов. Этиологические методы обезболивания. Фармакологические средства терапии болевого синдрома. Способы введения анальгетиков. Трансдермальные терапевтические системы. Обезболивание при различной интенсивности болевого синдрома. Профилактика и лечение послеоперационной боли. Ступенчатая анальгезирующая терапия хронического болевого синдрома. «Служба лечения боли». Контролируемая пациентом анальгезия. Методы местной анестезии. Поверхностная, инфильтрационная и проводниковая анестезия. Спинномозговая и перидуральная анестезия. Препараты для местной анестезии. Показания и противопоказания к применению местной анестезии. Преимущества местной анестезии в хирургии. Побочные эффекты и осложнения местной анестезии и их профилактика.

Тема 1.4. Периоперационный период. Экстренные, срочные и плановые хирургические операции. Радикальные и паллиативные вмешательства. Симультанные вмешательства. Классификация хирургических вмешательств по степени инфицирования зоны операции. Оснащение операционной. Хирургические инструменты. Шовный материал. Сшивающие аппараты и степлеры. Способы обработки рук перед операцией. Обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание и смена хирургических перчаток. Функциональные обязанности участников

хирургической операции. Контроль за состоянием пациента во время операции. Этапы хирургического вмешательства. Профилактика эндогенной инфекции. Дренирование и тампонирование полостей тела. «Забытые» инородные тела. Малоинвазивные хирургические вмешательства через естественные отверстия. Лапароскопические и торакоскопические хирургические вмешательства. Эндоскопические операции с применением роботизированных хирургических комплексов. Эндоваскулярные хирургические вмешательства. Оценка риска операции и профилактика осложнений. Прогнозирование риска операции в зависимости от физического состояния пациента, характера предстоящей операции и срочности выполнения хирургического вмешательства. Влияние тяжести основного заболевания, сопутствующей патологии, объема хирургической операции, вида анестезии, качества предоперационной подготовки, профилактики осложнений на риск хирургической операции. Классификация физического состояния пациента. Классификация тяжести оперативного вмешательства. Объективная оценка состояния больных по различным интегральным шкалам. Коррекция водно-электролитных нарушений и анемии. Профилактика кровотечения. Оценка степени риска тромбоэмболических осложнений. Методы профилактики острого венозного тромбоза. Выбор метода профилактики венозных тромбоэмболических осложнений. Способы профилактики инфекции в области хирургического вмешательства. Показания к антибактериальной профилактике. Выбор антибактериального препарата для профилактики. Режим профилактики антибиотиками. Профилактика эндокардита и протезной инфекции. Механическая подготовка кишечника к операции. Селективная очистка кишечника. Профилактика послеоперационной тошноты, рвоты и регургитации. Мониторинг пациентов в позднем послеоперационном периоде. Системные воспалительные признаки. Нутриционный статус. Контроль за состоянием послеоперационной раны.

Раздел 2. Основы инфузионно-трансфузионной и детоксикационной терапии, кровотечения и нарушения гемостаза в хирургии.

Тема 2.1. Инфузионно-трансфузионная терапия и нутритивная поддержка в хирургии. Организация службы крови. Правила обследования доноров. Современные методы заготовки, консервирования, карантинизации, хранения и транспортировки компонентов крови. Изменения, происходящие в консервированной крови. Антигенные системы крови. Группы крови. Методы определения группы крови и резус – принадлежности. Правила трансфузии компонентов крови. Пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента. Биологическая проба. Индивидуальный подбор донорской крови. Документальное оформление трансфузии компонентов крови. Показания и противопоказания к трансфузии отдельных трансфузионных сред. Оценка эффективности трансфузии. Посттрансфузионные осложнения, их профилактика, диагностика и лечение. Предоперационное резервирование

компонентов крови пациента. Показания к реинфузии крови и правила ее проведения. Клиническая физиология гемостаза. Сосудисто-тромбоцитарный (первичный) гемостаз. Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Физиологические антикоагулянты. Система фибринолиза. Факторы, вызывающие изменения в системе гемостаза у хирургических пациентов. Клинические и лабораторные методы исследования системы гемостаза. Правила забора крови на коагулограмму. Исследование сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. Протромбиновый тест. Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ). Специфические методы оценки гемостаза. Диагностика и лечение повышенной кровоточивости. Препараты, повышающие коагуляционный потенциал крови. Показания к их назначению. Диагностика и лечение тромботических нарушений. Тромбофилии. Антитромботические средства. Антиагреганты. Антикоагулянты. Фибринолитические препараты. Осложнения антикоагулянтной и тромболитической терапии. Показания и противопоказания к антикоагулянтной и тромболитической терапии. Контроль антитромботической терапии. ДВС-синдром. Причины развития и патогенез ДВС-синдрома. Стадии острого ДВС-синдрома. Клинические и лабораторные проявления ДВС-синдрома. Принципы профилактики и лечения ДВС-синдрома. Физиология водного обмена. Причины водно-электролитных и кислотно-основных нарушений у хирургических больных. Клинико-лабораторная диагностика. Показания и противопоказания к инфузионной терапии. Периферические и центральные сосудистые доступы. Полностью имплантируемые венозные системы. Коллоидные и кристаллоидные препараты для инфузионной терапии. Инфузионная программа. Базисная и корригирующая инфузионная терапия. Принципы проведения инфузионной терапии. Объем вводимой жидкости и скорость инфузии. Мониторинг инфузионной терапии. Опасности и осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Понятие о парентеральном питании. Показания к парентеральному питанию. Препараты для парентерального питания. Методика и техника проведения парентерального питания. Осложнения искусственного питания.

Тема 2.2. Нарушения гемостаза и кровотечение в хирургии. Классификация кровотечений. Основные причины кровотечения. Защитно-приспособительные реакции организма на острую кровопотерю. Нарушения микроциркуляции и коагуляции при кровотечении. Нарушение функции органов при кровотечении. Диагностика острых кровотечений. Общие признаки кровопотери. Специфические признаки кровотечения. Особенности диагностики желудочно-кишечных, легочных и внутренних кровотечений. Оценка тяжести кровопотери. Лечение кровотечений. Методы остановки кровотечения. Тактика инфузионно-трансфузионной терапии острой кровопотери. Безопасные границы гемодилуции. Кровезаменители - переносчики кислорода. Показания и противопоказания к реинфузии крови. Техника проведения реинфузии крови. Профилактика осложнений при

реинфузии крови. Тактика лечения при продолжающемся кровотечении. Клиническая физиология гемостаза. Сосудисто-тромбоцитарный (первичный) гемостаз. Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Физиологические антикоагулянты. Система фибринолиза. Факторы, вызывающие изменения в системе гемостаза у хирургических пациентов. Клинические и лабораторные методы исследования системы гемостаза. Правила забора крови на коагулограмму. Исследование сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. Протромбиновый тест. Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ). Специфические методы оценки гемостаза. Диагностика и лечение повышенной кровоточивости. Препараты, повышающие коагуляционный потенциал крови. Показания к их назначению. Диагностика и лечение тромботических нарушений. Тромбофилии. Антитромботические средства. Антиагреганты. Антикоагулянты. Фибринолитические препараты. Осложнения антикоагулянтной и тромболитической терапии. Показания и противопоказания к антикоагулянтной и тромболитической терапии. Контроль антитромботической терапии. ДВС-синдром. Причины развития и патогенез ДВС-синдрома. Стадии острого ДВС-синдрома. Клинические и лабораторные проявления ДВС-синдрома. Принципы профилактики и лечения ДВС-синдрома.

Раздел 3. Практические навыки.

Тема 3.1. Основы практических навыков в хирургической практике. Первая медицинская помощь пострадавшим. Виды терминальных состояний. Признаки остановки сердца и дыхания. Техника выполнения массажа сердца и искусственного дыхания. Первая медицинская помощь при ранениях, кровотечениях, укусах, ожогах, отморожениях, отравлениях алкоголем, поражениях электрическим током и утоплении. Признаки клинической и биологической смерти. Транспортировка пациентов и транспортная иммобилизация. Способы транспортировки пациентов. Цели иммобилизации. Правила наложения фиксирующих устройств и приспособлений. Виды транспортной иммобилизации. Современные материалы, приспособления и устройства для фиксации отдельных участков тела. Десмургия. Понятие о повязке и перевязке. Лечебное значение повязок. Требования, предъявляемые к готовой повязке. Основные перевязочные материалы. Способы фиксации перевязочного материала. Мягкие повязки, общие принципы наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Техника эластического бинтования нижних конечностей. Жесткие повязки: гипсовые бинты, лонгеты, повязки. Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине. Очистительная клизма. Сифонная клизма. Постановка газоотводной трубки. Методы стимуляции мочеиспускания. Длительная катетеризация мочевого пузыря, уход за мочевым катетером, профилактика осложнений. Промывание мочевого пузыря. Помощь больному при недержании мочи и кала. Уход за зондами, катетерами, дренажными системами и системами для инфузий.

Контроль за расположением и проходимостью назогастрального и кишечных зондов, зонда Блекмора, состоянием дренажных систем плевральной и брюшной полости, операционной раны. Сбор и учет отделяемого по зондам и дренажам. Признаки неэффективности дренирования. Промывание зондов.

Раздел 4. История болезни хирургического пациента.

Тема 4.1. Курация больных. Этапы диагностического процесса. Возможности жалоб, анамнеза заболевания и жизни пациента, общего осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации, локального осмотра в постановке предварительного диагноза. Дифференциальная диагностика. Роль лабораторной и инструментальной диагностики в постановке клинического диагноза. Определение оптимального объема необходимых исследований. Алгоритм обследования хирургического пациента.

Раздел 5. Хирургия повреждений и отдельных направлений.

Тема 5.1. Повреждения в хирургии. Классификация ран. Фазы течения раневого процесса. Факторы, влияющие на заживление раны. Типы заживления ран. Лечение ран. Туалет раны. Первичная и вторичная хирургическая обработка раны. Физические и биологические методы обработки ран. Особенности лечения в различные фазы течения раневого процесса. Особенности лечения огнестрельных и укушенных ран. Профилактика столбняка и бешенства. Методы закрытия ран. Современные интерактивные раневые повязки. Системное лечение ран. Классификация повреждений. Закрытые повреждения. Открытые повреждения. Проникающие и непроникающие ранения. Ушиб внутренних органов. Ушиб легкого, сердца. Разрыв внутренних органов. Перелом ребер. Гемоторакс. Пневмоторакс. Гемоперитонеум. Диагностика повреждений органов грудной клетки. Тактика лечения пневмоторакса. Тактика лечения гемоторакса. Пункция и дренирование плевральной полости. Показания к торакоскопии и торакотомии. Гемоперитонеум. Диагностика повреждений органов брюшной полости. Хирургическое лечение непроникающих и проникающих ранений брюшной стенки. Показания и принципы выполнения лапаротомии. Местные изменения при термических ожогах кожи. Классификация ожогов по глубине поражения тканей. Методы определения площади ожога. Клиническая картина. Первая помощь. Местное лечение ожогов. Хирургическое лечение глубоких ожогов. Пластические операции при ожогах. Особенности диагностики и лечения химических, световых, лучевых ожогов, ингаляционной травмы и поражений электрическим током. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни. Лечение ожогового шока, острой ожоговой токсемии и гнойно-септических осложнений. Прогноз при ожогах. Этиология и патогенез холодовой травмы. Классификация отморожений по глубине поражения тканей. Клиническая картина отморожений. Первая помощь при отморожениях. Местное лечение отморожений. Хирургическое лечение

глубоких отморожений. Общее охлаждение. Клинические проявления. Лечение. Прогноз холодовой травмы.

Тема 5.2. Препедевтика заболеваний периферических сосудов и отдельных направлений в хирургии. Общая характеристика заболеваний периферических сосудов. Основные патологические процессы в сосудах. Этиология и патогенез сосудистых заболеваний. Клиническая картина заболеваний периферических сосудов. Методы диагностики (физикальные, лабораторные, инструментальные). Особенности отдельных заболеваний. Жизнеугрожающие состояния при заболеваниях периферических сосудов. Принципы лечения и профилактики, клинической онкологии. Отличия доброкачественных и злокачественных опухолей. Принципы классификации злокачественных новообразований. TNM. Раннее выявление злокачественных новообразований. Скрининг к группе риска. Синдром малых признаков. Общие подходы к лечению злокачественных опухолей. Общие принципы трансплантологии. Правила забора органов. Презумпция несогласия. Виды трансплантации. Основные принципы трансплантации. Несовместимость и отторжение трансплантата. Основные принципы реконструктивной и пластической хирургии. Эстетическая хирургия.

Раздел 6. Хирургические инфекции.

Тема 6.1. Общие вопросы хирургической инфекции, системный воспалительный ответ и раневой сепсис, принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции. Микробная контаминация и инфекция. Источники возникновения хирургической инфекции. Домашняя и госпитальная (нозокомиальная) инфекция. Критерии госпитальной инфекции. Патогенез хирургической инфекции. Местные воспалительные реакции. Системные воспалительные реакции. Синдром системной воспалительной реакции. Классификация хирургической инфекции по локализации, распространенности, течению, особенностям клинических проявлений. Специфическая хирургическая инфекция. Клиническая картина хирургической инфекции. Местные и общие проявления. Лабораторная диагностика. Общие принципы лечения хирургической инфекции. Хирургическая санация очагов инфекции. Антибактериальная, детоксикационная и иммуннокорректирующая терапия. Сепсис. Критерии синдрома системной воспалительной реакции и сепсиса. Клиническая картина сепсиса, тяжелого сепсиса, септического шока и синдрома полиорганной недостаточности. Лечение хирургического сепсиса.

Тема 6.2. Частные вопросы хирургической инфекции. Уровни поражения мягких тканей. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение фолликулита, фурункула, карбункула, эризипелоида, абсцесса, флегмоны, рожи, эпителиального копчикового хода, гидраденита, лимфангита, лимфаденита, паротита, острого парапроктита, панариция, вросшего ногтя и синдрома диабетической стопы. Хирургическая анатомия пальцев, кисти и предплечья. Обследование больного с заболеваниями

пальцев и кисти. Неспецифическая инфекция пальцев и кисти (панариции и флегмоны). Классификация гнойных заболеваний пальцев и кисти. Общие принципы лечения панарициев и флегмон кисти по фазам раневого процесса. Этиология, патогенез, клиническая картина, инструментальная диагностика и стадии течения остеомиелита, бурсита и артрита. Консервативное лечение инфекции костей и суставов. Показания к оперативному лечению. Хирургическая обработка гнойного очага. Методы пластики костных дефектов и дефекта мягких тканей. Методы иммобилизации конечности при гнойной инфекции костей и суставов. Гнойные заболевания железистых органов (паротит, панкреатит, мастит, простатит), причины, клиника, диагностика и лечение. Этиология перитонита. Первичный, вторичный и третичный перитонит. Патогенез перитонита. Клиническая картина перитонита. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение перитонита. Предоперационная подготовка. Принципы хирургического лечения. Послеоперационное ведение больных с перитонитом. Антибактериальная терапия, восстановление функции ЖКТ, инфузионная терапия, детоксикация и нутритивная поддержка в лечении больных перитонитом. Основные отличительные черты некротических инфекций мягких тканей. Этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика некротизирующего фасциита, гангрены Фурнье, анаэробной инфекции мягких тканей, клостридиального мионекроза и целлюлита, неклостридиального целлюлита. Особенности хирургического лечения некротических инфекций. Комплексная интенсивная терапия некротических инфекций мягких тканей.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 1.1	Вводное занятие, организационные основы хирургической деятельности, правовые и этические нормы хирургической практики	13	8	4	4		5
Тема 1.2	Инфекционная безопасность пациента и медицинского персонала в хирургии	13	8	4	4		5
Тема 1.3	Обезболивание хирургического пациента	14	8	4	4		6
Тема 1.4	Периоперационный период	14	8	4	4		6
Тема 2.1	Инфузионно-трансфузионная терапия и нутритивная поддержка в хирургии	18	12	6	6		6
Тема 2.2	Нарушения гемостаза и кровотечения в хирургии	16	10	6	4		6
Тема 3.1	Основы практических навыков в хирургической практике	18	12	6	6		6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	Промежуточная аттестация	2	2		2		
Тема 4.1	Курация больных	17	10	2	8		7
Тема 5.1	Повреждения в хирургии	16	8	2	6		8
Тема 5.2	Пропедевтика заболеваний периферических сосудов и отдельных направлений в хирургии	18	10	4	6		8
Тема 6.1	Общие вопросы хирургической инфекции, системный воспалительный ответ и раневой сепсис, принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции	21	13	4	8	1	8
Тема 6.2	Частные вопросы хирургической инфекции	18	11	4	6	1	7
	Промежуточная аттестация	18	0,5				17,5

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1.1	Вводное занятие, организационные основы хирургической деятельности, правовые и этические нормы хирургической практики	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.2	Инфекционная безопасность пациента и медицинского персонала в хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.3	Обезболивание хирургического пациента	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 1.4	Периоперационный период	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 2.1	Инфузионно-трансфузионная терапия и нутритивная поддержка в хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 2.2	Нарушения гемостаза и кровотечения в хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 3.1	Основы практических навыков в хирургической практике	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 4.1	Курация больных	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 5.1	Повреждения в хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4,

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
		ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 5.2	Пропедевтика заболеваний периферических сосудов и отдельных направлений в хирургии	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.1	Общие вопросы хирургической инфекции, системный воспалительный ответ и раневой сепсис, принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6
Тема 6.2	Частные вопросы хирургической инфекции	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Тема 1.1. Вводное занятие, организационные основы хирургической деятельности, правовые и этические нормы хирургической практики.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.2. Инфекционная безопасность пациента и медицинского персонала в хирургии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.3. Обезболивание хирургического пациента.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.4. Периоперационный период.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.1. Инфузионно-трансфузионная терапия и нутритивная поддержка в хирургии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.2. Нарушения гемостаза и кровотечение в хирургии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими

материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.1. Основы практических навыков в хирургической практике.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 4.1. Курация больных.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 5.1. Повреждения в хирургии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 5.2. Пропедевтика заболеваний периферических сосудов и отдельных направлений в хирургии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.1. Общие вопросы хирургической инфекции, системный воспалительный ответ и раневой сепсис, принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 6.2. Частные вопросы хирургической инфекции.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-9621-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496213.html>
2. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров, А. Ю. Семенов, О. В. Фионик [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7917-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479179.html>

3. Общая хирургия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-7314-6. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473146.html>
4. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7315-3, DOI: 10.33029/9704-7315-3-XIR-2023-1-840. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473153.html>

Дополнительная литература:

1. Лебедев, Н. В. Кишечная непроходимость : учебное пособие / Н. В. Лебедев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 40 с. - ISBN 978-5-9704-9487-5, DOI: 10.33029/9704-9487-5-КНР-2025-1-40. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494875.html>
2. Хирургические инструменты и аппараты: предназначение и использование: атлас : учебное пособие / под ред. Е. Е. Ачкасова, В. А. Мусаилова, В. Н. Николенко, А. В. Есипова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-8971-0, DOI: 10.33029/9704-8971-0-SUR-2025-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489710.html>
3. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7315-3, DOI: 10.33029/9704-7315-3-XIR-2023-1-840. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473153.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;

4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 4 шт. Стул для обучающихся – 8 шт. Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт., Телевизор Samsung – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Оборудование: Разборный торс человека (Модель DM-T1007) –

		<p>1 шт. Модель скелета человека – 1 шт. Микроскоп Levenhuk – 1 шт. Набор готовых микропрепаратов Levenhuk – 1 шт. Лабораторная посуда – 1 набор. Барельефные модели – 1 набор.</p>
2	<p>Учебная аудитория №2 - Помещение для симуляционного обучения (клиника «МедСкиллс»)</p>	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 1 шт. Стул для обучающихся – 2 шт. Массажная кушетка с набором валиков – 1 шт. Шкаф для хранения медицинских изделий – 1 шт. Шкаф для хранения медицинских инструментов – 1 шт. Пеленальный стол – 1 шт. Сестринский пост – 1 шт. Оборудование: Холодильник фармацевтический – 1 шт. Термометр медицинский – 1 шт. Стетофонендоскоп – 1 шт. Тонометр – 1 шт. Тонометр для измерения артериального давления для детей до года – 1 шт. Глюкометр – 1 шт. Пикфлоуметр – 1 шт. Пульсоксиметр – 1 шт. Неврологический молоточек – 1 шт. Медицинские весы – 1 шт. Электронные весы детей до года – 1 шт. Ростомер медицинский – 1 шт. Ростомер медицинский детский – 1 шт. Ширма медицинская – 1 шт. Негатоскоп – 1 шт. Лента измерительная – 1 шт. Лупа ручная – 1 шт. Рециркулятор – 1 шт. Дозатор для мыла – 1 шт. Емкость для сбора медицинских отходов – 1 шт. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи – 1 шт. Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p>

		<p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
3	<p>Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)</p>	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 1 шт. Стул для обучающихся – 2 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся с ОВЗ: Стол специализированный – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
4	<p>Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы</p>	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 15 шт. Стул для обучающихся – 47 шт.</p> <p>Доска передвижная магнитно-маркерная – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР – 1 шт. Ноутбуки ACER – 15 шт., объединенные в</p>

		<p>локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Мультимедиа проектор SACTUS - 1 шт.</p> <p>Микрофонный комплект FIFINE – 1 шт.</p> <p>Телевизор HAIER – 1 шт.</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран SACTUS – 1 шт.,</p> <p>Флипчарт на треноге – 1 шт.</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
5	База практической подготовки (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
5.1	Кабинет врача-хирурга	<p>Стол рабочий – 2 шт.</p> <p>Кресло рабочее – 2 шт.</p> <p>Стул – 2 шт.</p> <p>Кушетка – 1 шт.</p> <p>Шкаф для перевязочных и лекарственных средств – 1 шт.</p> <p>Шкаф для медицинских документов – 1 шт.</p> <p>Ростомер – 1 шт.</p> <p>Настольная лампа – 1 шт.</p> <p>Аппарат лазерный для резекции и коагуляции – 1 шт.</p> <p>Мешок Амбу – 1 шт.</p> <p>Аспиратор хирургический – 1 шт.</p> <p>Тонометр – 1 шт.</p> <p>Радиохирургический нож – 1 шт.</p> <p>Контейнер для хранения стерильных инструментов – 1 шт.</p> <p>Стол операционный – 1 шт.</p> <p>Стол перевязочный – 1 шт.</p> <p>Столик инструментальный – 1 шт.</p> <p>Столик манипуляционный – 1 шт.</p> <p>Малый хирургический набор – 1 шт.</p> <p>Стерилизатор для медицинских инструментов – 1 шт.</p> <p>Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов – 1 шт.</p> <p>Холодильник – 1 шт.</p> <p>Негатоскоп – 1 шт.</p> <p>Бактерицидный облучатель/очиститель</p>

		<p>воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт.</p> <p>Бестеневая лампа – 1 шт.</p> <p>Весы – 1 шт.</p> <p>Сейф для хранения лекарственных препаратов – 1 шт.</p> <p>Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет – 1 шт.</p> <p>Стетофонендоскоп – 1 шт.</p> <p>Шина для лечения переломов ключицы – 1 шт.</p> <p>Шина для фиксации кисти и пальцев – 2 шт.</p> <p>Шина проволочная для верхних и нижних конечностей – 2 шт.</p> <p>Шина транспортная для нижних конечностей – 1 шт.</p> <p>Головодержатель (воротник Шанца) – 1 шт.</p> <p>Переносной набор для реанимации – 1 шт.</p> <p>Шпатель – 3 шт.</p> <p>Сантиметровая лента – 1 шт.</p> <p>Медицинский термометр – 3 шт.</p> <p>Емкости для дезинфекции инструментов – 1 шт.</p> <p>Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов – 2 шт.</p>
5.2	Хирургический дневной стационар	<p>Рабочее место врача – 1 шт.</p> <p>Кровать функциональная – 5 шт.</p> <p>Столик (тумбочка) прикроватный – 5 шт.</p> <p>Стул для пациента – 5 шт.</p> <p>Шкаф медицинский – 1 шт.</p> <p>Негатоскоп – 1 шт.</p> <p>Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт.</p> <p>Светильник бестеневой медицинский передвижной – 2 шт.</p> <p>Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов – 2 шт.</p> <p>Шкаф для лекарственных средств и препаратов – 1 шт.</p> <p>Стол перевязочный – 1 шт.</p> <p>Стол инструментальный – 2 шт.</p> <p>Столик манипуляционный – 2 шт.</p> <p>Измеритель артериального давления – 2 шт.</p> <p>Стетофонендоскоп – 1 шт.</p> <p>Термометр медицинский – 1 шт.</p> <p>Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала – 2 шт.</p> <p>Кушетка медицинская смотровая – 2 шт.</p> <p>Кресло смотровое универсальное – 1 шт.</p> <p>Холодильник для хранения медикаментов – 2 шт.</p>

		<p>Емкости с крышками для дезрастворов – 2 шт. Стерилизатор для инструментов – 2 шт. Отсос хирургический вакуумный – 1 шт. Стойка для инфузионных растворов – 1 шт. Установка (устройство) для обработки рук хирурга – 2 шт. Противопролежневый матрас – 3 шт. Монитор прикроватный – 1 шт. Набор хирургический малый – 2 шт. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт</p>
5.3	Хирургический дневной стационар. Операционная	<p>Стол операционный универсальный – 1 шт. Светильник хирургический бестеновой – 1 шт. Столик инструментальный – 3 шт. Аспиратор (отсасыватель) хирургический – 1 шт. Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала – 6 шт. Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария – 1 шт. Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий – 4 шт. Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии – 1 шт. Набор интубационный – 1 шт. Инъектор автоматический для внутривенных вливаний – 1 шт. Наркозно-дыхательный аппарат – 1 шт. Монитор операционный – 1 шт. Стойка (штатив) для инфузионных систем – 2 шт. Дефибриллятор – 1 шт. Комплект мебели для операционной – 1 шт. Стол с выдвижными ящиками для расходного материала – 2 шт. Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием – 4 шт. Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики – 1 шт. Термоматрас для операционного стола – 1 шт. Стойка для дозаторов и инфузоматов – 3 шт. Набор хирургических инструментов большой – 3 шт. Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии – 4 шт. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт. Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 2 крат – 2 шт. Набор инструментов для работы на костях – 1 шт.</p>

5.4	Хирургическое отделение	<p>Рабочее место врача – 1 шт. Кровать функциональная – 5 шт. Столик (тумбочка) прикроватный – 5 шт. Стул для пациента – 5 шт. Шкаф медицинский – 1 шт. Негатоскоп – 1 шт. Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт. Светильник бестеневой медицинский передвижной – 2 шт. Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов – 2 шт. Шкаф для лекарственных средств и препаратов – 1 шт. Стол перевязочный – 1 шт. Стол инструментальный – 2 шт. Столик манипуляционный – 2 шт. Измеритель артериального давления – 2 шт. Стетофонендоскоп – 1 шт. Термометр медицинский – 1 шт. Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала – 2 шт. Кушетка медицинская смотровая – 2 шт. Кресло смотровое универсальное – 1 шт. Холодильник для хранения медикаментов – 2 шт. Емкости с крышками для дезрастворов – 2 шт. Стерилизатор для инструментов – 2 шт. Отсос хирургический вакуумный – 1 шт. Стойка для инфузионных растворов – 1 шт. Установка (устройство) для обработки рук хирурга – 2 шт. Противопролежневый матрас – 3 шт. Монитор прикроватный – 1 шт. Набор хирургический малый – 2 шт. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт.</p>
5.5	Хирургическое отделение. Операционная	<p>Стол операционный универсальный – 1 шт. Светильник хирургический бестеневой – 1 шт. Столик инструментальный – 3 шт. Аспиратор (отсасыватель) хирургический – 1 шт. Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала – 6 шт. Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария – 1 шт. Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий – 4 шт. Электрокомплекс с инструментами для</p>

	<p>травматологии и челюстно-лицевой хирургии – 1 шт. Набор интубационный – 1 шт. Инъектор автоматический для внутривенных вливаний – 1 шт. Наркозно-дыхательный аппарат – 1 шт. Монитор операционный – 1 шт. Стойка (штатив) для инфузионных систем – 2 шт. Дефибриллятор – 1 шт. Комплект мебели для операционной – 1 шт. Стол с выдвижными ящиками для расходного материала – 2 шт. Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием – 4 шт. Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики – 1 шт. Термоматрас для операционного стола – 1 шт. Стойка для дозаторов и инфузоматов – 3 шт. Набор хирургических инструментов большой – 3 шт. Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии – 4 шт. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт. Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением x 2 крат – 2 шт. Набор инструментов для работы на костях – 1 шт.</p>
--	--

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

LibreOffice Writer

LibreOffice Calc

LibreOffice Impress

LibreOffice Base

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа,

самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на двенадцать тем:
Тема 1.1. Вводное занятие, организационные основы хирургической деятельности, правовые и этические нормы хирургической практики.

Тема 1.2. Инфекционная безопасность пациента и медицинского персонала в хирургии.

Тема 1.3. Обезболивание хирургического пациента.

Тема 1.4. Периоперационный период.

Тема 2.1. Инфузионно-трансфузионная терапия и нутритивная поддержка в хирургии.

Тема 2.2. Нарушения гемостаза и кровотечения в хирургии.

Тема 3.1. Основы практических навыков в хирургической практике.

Тема 4.1. Курация больных.

Тема 5.1. Повреждения в хирургии.

Тема 5.2. Пропедевтика заболеваний периферических сосудов и отдельных направлений в хирургии.

Тема 6.1. Общие вопросы хирургической инфекции, системный воспалительный ответ и раневой сепсис, принципы антибактериальной терапии хирургической инфекции.

Тема 6.2. Частные вопросы хирургической инфекции.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету, экзамену).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.О.1.32. ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - безопасно работать в секционном помещении и операционной, обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека; - послойно препарировать, рассекать ткани, накладывать швы;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - техникой выполнения основных хирургических приемов; - навыками применения медицинских изделий;
ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать	- диагностические инструментальные методы обследования
	Уметь	- выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования
	Владеть	- навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать	- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	Владеть	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-2.2. Проведение полного физикального обследования пациента	Знать	- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Уметь	- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
	Владеть	- навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-2.3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать	- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Уметь	- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - формулировать предварительный диагноз
	Владеть	- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПК-2.4. Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, для оказания специализированной медицинской помощи	Знать	- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Уметь	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов; - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
	Владеть	- направление пациента на лабораторное обследование 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; - направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными	Знать	<p>- дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний;</p> <p>- методику проведения дифференциальной диагностики</p>
	Уметь	<p>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</p> <p>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p>
	Владеть	<p>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</p>
ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ	Знать	<p>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</p> <p>- правила интерпретации лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>- МКБ</p>
	Уметь	<p>- устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p>
	Владеть	<p>- навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ</p>

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется студенту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется студенту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется студенту, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач,

предусмотренных программой специалитета, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется студенту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Номер задания 1. Выберите один правильный ответ.

Укажите наиболее характерные признаки кровотечения из пищевода:

- A. рвота цвета «кофейной гущи»
- B. рвота неизменной кровью со сгустками
- C. дегтеобразный стул
- D. стул темно-вишневого цвета
- E. выделение алой крови из заднего прохода

Ответ:

Номер задания 2. Выберите один правильный ответ.

Укажите наиболее характерные признаки кровотечения из 12-перстной кишки:

- A. рвота цвета «кофейной гущи»
- B. рвота неизменной кровью со сгустками
- C. дегтеобразный стул
- D. стул темно-вишневого цвета
- E. выделение алой крови из заднего прохода

Ответ:

Номер задания 3. Выберите один правильный ответ.

Если кровь, полученная при пункции плевральной полости, не свертывается, это указывает на:

- A. остановку кровотечения
- B. продолжающееся кровотечение
- C. повреждение легкого
- D. открытый пневмоторакс

Ответ:

Номер задания 4. Выберите один правильный ответ.

Укажите какой метод определения кровопотери является наиболее информативным:

- A. определение шокового индекса Альговера
- B. определение гематокрита
- C. определение ОЦК
- D. определение количества эритроцитов
- E. метод Ван Слайка-Филлипса
- F. определение АД

Ответ:

Номер задания 5. Выберите один правильный ответ.

Шоковый индекс Альговера – это:

- A. отношение пульса к систолическому артериальному давлению
- B. отношение систолического артериального давления к пульсу
- C. отношение пульса к диастолическому артериальному давлению
- D. отношение диастолического артериального давления к пульсу

Ответ:

Номер задания 6. Выберите один правильный ответ.

Проба на индивидуальную совместимость крови проводится между:

- A. сывороткой донора и сывороткой реципиента
- B. сывороткой реципиента и кровью донора
- C. кровью донора и кровью реципиента
- D. сывороткой донора и эритроцитами реципиента

Ответ:

Номер задания 7. Выберите один правильный ответ.

Укажите как проводится проба на биологическую совместимость при переливании крови:

- А. 3-х кратное струйное введение 15-20 мл крови с интервалом 3-5 мин
- В. 3-х кратное капельное введение 10 мл крови с интервалом 10 мин
- С. 2-х кратное введение 15 капель крови с интервалом 5 мин
- Д. 2-х кратное струйное введение по 15-20 мл крови с интервалом 3-5 мин

Ответ:

Номер задания 8. Выберите один правильный ответ.

Укажите как проводится проба на индивидуальную совместимость по группе при переливании крови:

- А. на чашке Петри смешивается капля крови донора и капля крови реципиента в соотношении 1:10, реакция идет на водяной бане 10 мин
- В. на чашке Петри смешивается капля сыворотки крови реципиента с каплей сыворотки крови донора в соотношении 1:20, реакция идет при комнатной температуре 5 мин
- С. на чашке Петри смешивается капля сыворотки крови реципиента с каплей крови донора в соотношении 1:10, реакция идет при комнатной температуре 5 мин

Ответ:

Номер задания 9. Выберите один правильный ответ.

Укажите как проводится проба на совместимость по резус-фактору с 33% полиглюкином:

- А. в пробирке смешиваются 2 капли сыворотки крови реципиента, 1 капля крови донора и 1 капля 33% полиглюкина, встряхиваются 5 мин, добавляется 3-5 мл физиологического раствора, оценивается реакция
- В. в пробирке смешиваются 1 мл сыворотки крови реципиента, 1 мл крови донора и 1 мл 33% полиглюкина, встряхиваются 15 мин, добавляется 10 мл физиологического раствора, оценивается реакция
- С. на чашке Петри смешиваются 1 капля сыворотки крови реципиента, 1 капля крови донора и 1 капля 33% полиглюкина, оценивается реакция

Ответ:

Номер задания 10. Выберите один правильный ответ.

Биологическая проба при переливании кровезаменителей включает:

- А. 3-х кратное введение 15 мл раствора с интервалом 5 мин
- В. 2-х кратное введение 10 мл раствора с интервалом 10 мин
- С. 2-х кратное введение 10 и 30 капель раствора с интервалом 2-3 мин

Ответ:

Номер задания 11. Выберите один правильный ответ.

Нужно ли выполнять рентгенографию сустава перед вправлением вывиха в нем при абсолютно ясной клинической картине:

- А. да
- В. нет
- С. не обязательно

Ответ:

Номер задания 12. Выберите один правильный ответ.

Симптомы ушиба головного мозга проявляются:

- А. сразу после травмы
- В. спустя некоторое время после травмы
- С. после восстановления сознания

Ответ:

Номер задания 13. Выберите один правильный ответ.

Проявление локальной симптоматики при сдавлении мозга нарастающей гематомой начинается:

- А. сразу после травмы
- В. через некоторый «светлый» промежуток времени

Ответ:

Номер задания 14. Выберите один правильный ответ.

Дополнительные методы диагностики, используемые при неосложненных переломах ребер:

- А. рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях
- В. торакотомия
- С. торакоцентез
- Д. люмбальная пункция
- Е. ангиография

Ответ:

Номер задания 15. Выберите один правильный ответ.

Рентгенологически – большой гемоторакс – это:

- А. скопление крови в реберно-диафрагмальной синусе
- В. уровень крови в плевральной полости достигает нижнего угла лопатки
- С. вся или почти вся плевральная полость заполнена кровью

Ответ:

Номер задания 16. Выберите один правильный ответ.

На ретроградной рентгеноцистограмме при внебрюшинном разрыве мочевого пузыря могут определяться:

- А. обзорная рентгенография брюшной полости
- В. лапароскопия
- С. контрастная цистография
- Д. ирригоскопия
- Е. общий анализ мочи

Ответ:

Номер задания 17. Выберите один правильный ответ.

На ретроградной рентгеноцистограмме при внебрюшинном разрыве мочевого пузыря могут определяться:

- А. затеки контрастного вещества в брюшную полость
- В. затеки контрастного вещества в околопузырную клетчатку
- С. мочевой пузырь обычной формы с четкими контурами

Ответ:

Номер задания 18. Выберите один правильный ответ.

Какие показатели используются для расчета индекса Франка:

- А. удвоенная площадь поверхностного ожога в %
- В. утроенная площадь глубокого ожога в % и площадь поверхностного ожога в %
- С. возраст больного

Ответ:

Номер задания 19. Выберите один правильный ответ.

Как рассчитать прогноз течения ожоговой болезни по правилу «сотни»:

- А. суммируется площадь глубокого и поверхностного ожога
- В. суммируется общая площадь ожога и возраст больного
- С. суммируется площадь поверхностного ожога и утроенная площадь глубокого ожога

Ответ:

Номер задания 20. Выберите один правильный ответ.

Укажите, с каким заболеванием следует в первую очередь дифференцировать карбункул:

- А. гидраденитом
- В. некротической формой рожи
- С. сибирязвенным карбункулом
- Д. эризипелойдом

Ответ:

Номер задания 21. Выберите нескольких правильных ответов.

Постоянными симптомами для сепсиса является:

- А. брадикардия
- В. гипертония, тахикардия
- С. анурия
- Д. гипертермия, озноб
- Е. лимфоцитоз

Ответ:

Номер задания 22. Выберите нескольких правильных ответов.

В трудных диагностических случаях наиболее информативным методом инструментальной диагностики перитонита является:

- А. рентгенография брюшной полости
- В. ультразвуковое исследование брюшной полости
- С. лапароскопия

Ответ:

Номер задания 23. Выберите один правильный ответ.

Укажите характерные рентгенологические признаки пиопневмоторакса:

- А. гомогенное затемнение и горизонтальный уровень жидкости с воздухом
- В. гомогенное затемнение и косой уровень жидкости

Ответ:

Номер задания 24. Выберите один правильный ответ.

Какой из дополнительных методов исследования имеет решающее значение для срочной диагностики анаэробной клостридиальной инфекции:

- А. бактериологическое исследование отделяемого из раны
- В. бактериоскопия мазков-отпечатков из раны
- С. общий анализ крови
- Д. общий анализ мочи

Ответ:

Номер задания 25. Выберите один правильный ответ.

Наиболее информативным инструментальным методом диагностики свищей является:

- А. ультразвуковое исследование
- В. компьютерная томография
- С. лапароскопия
- Д. фистулография

Ответ:

Номер задания 26. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Швея обратилась к хирургу поликлиники с жалобами на боли в ногтевой фаланге II пальца правой кисти. Ночь не спала. Из анамнеза заболевания известно, что накануне во время работы, уколола длинной иглой в области «подушечки» ногтевой фаланги II пальца правой кисти. При осмотре: на ладонной поверхности дистальной фаланги имеется выраженное напряжение и болезненность мягких тканей, локальная гипертермия и гиперемия, в месте укола имеется отслойка эпидермиса до 0,3 см в диаметре со скоплением гноя под ним.

1. Ваш диагноз?

Ответ:

Номер задания 27. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Во время перевязки гнойной раны обнаружено окрашивание повязки в синезеленый цвет и наличие неприятного запаха. Произведена хирургическая обработка раны с использованием смешанной антисептики.

1. О каком возбудителе следует думать?
2. Что необходимо сделать для выяснения характера микрофлоры?

Ответ:

Номер задания 28. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

У больного А., 34 лет, заболевание началось с появления фурункула в средней трети правого предплечья. Через 5 дней боли в предплечье усилились, появился отек, разлитая гиперемия, нарушение функции конечности, в центре воспаления появилась флюктуация. Температура тела 39°C . В анализе крови: лейкоцитов $-12,6 \times 10^9/\text{л}$.

Вопросы к задаче:

1. Что произошло?
2. Какие осложнения могут быть?

Ответ:

Номер задания 29. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В приемник хирургического отделения доставлена больная 50 лет с жалобами на выраженные боли по наружной поверхности левой голени, которые носят жгучий характер. Больная отмечает озноб, головную боль, тошноту, рвоту, повышение температуры тела до 40°C . Из анамнеза: 7 дней назад травмировала голень о металлическую решетку. Объективно: кожные покровы по наружной поверхности голени ярко красного цвета с четкими зазубренными краями на границе со здоровой кожей. На отдельных участках в зоне гиперемии имеются эпидермальные пузыри, наполненные прозрачным экссудатом.

Вопросы к задаче:

1. Какое заболевание у больной?
2. Её форма?

Ответ:

Номер задания 30. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Больная, 55 лет, поступила в хирургическое отделение с карбункулом задней поверхности шеи. У больной взяты общий анализ крови и мочи.

Вопросы к задаче:

1. Какое исследование Вы порекомендуете сделать еще?

Ответ:

Номер задания 31. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В женскую консультацию обратилась кормящая мать с жалобами на боли в левой молочной железе, повышение температуры тела до 38°C , озноб, головную боль. В верхнем наружном квадранте молочной железы определяется резко болезненное уплотнение с нечеткими границами. Кожа над уплотнением гиперемирована. Флюктуации нет.

Вопросы к задаче:

1. Какое заболевание у больной?
2. Какое исследование и манипуляцию необходимо выполнить для поиска гнойной полости?

Ответ:

Номер задания 32. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В приемник хирургического отделения доставлена женщина 40 лет с жалобами на боли в левой подмышечной области температуру до 38°C . Из анамнеза выяснено: больная в течении 10 дней лечилась в условиях поликлиники по поводу подкожного панариция указательного пальца левой кист. В настоящий момент рана на пальце заживает вторичным натяжением. Объективно: в левой подмышечной области пальпируются увеличенные, болезненные, плотно связанные с окружающей тканью лимфатические узлы. Кожа над ними гиперемирована.

Вопросы к задаче:

1. Какое заболевание у больной?
2. Что явилось причиной заболевания?

Ответ:

Номер задания 33. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

У раненого Н. 25 лет при хирургической обработке огнестрельной раны передней брюшной стенки упало давление. Хирург прекратил дальнейшую ревизию раны и наложил редкие швы. Состояние больного улучшилось. Однако, через двое суток у него появились распирающие боли в области операционной раны, крепитация вокруг нее, пульс 120 уд. в минуту. Температура тела $37,8^{\circ}\text{C}$.

Вопросы к задаче:

1. О каком осложнении идет речь?
2. Как подтвердить диагноз?

Ответ:

Номер задания 34. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В хирургическое отделение доставлен больной с подозрением на внутрибрюшное кровотечение.

Вопросы к задаче:

1. Какие лабораторные и инструментальные исследования Вы назначите для уточнения диагноза?
2. Какой из предлагаемых методов является наиболее достоверным?

Ответ:

Номер задания 35. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В стационар поступил больной с язвенной болезнью желудка, осложненной кровотечением. Пульс частый, слабого наполнения. АД 100/60 мм рт.ст. У больного кожные покровы бледные, стул дегтеобразный.

Вопросы к задаче:

1. Какое исследование необходимо выполнить для того, чтобы выяснить, продолжается ли кровотечение?
2. Что придает стулу дегтеобразную окраску?

Ответ:

Номер задания 36. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Больному по поводу острой непроходимости кишечника был наложен противоестественный задний проход на сигмовидную ободочную кишку.

Вопросы к задаче:

1. К какому виду свищей относится данная стома?

Ответ:

Номер задания 37. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Больная, 22 лет, доставлена в хирургическое отделение после травмы живота и поясничной области слева. Больная отмечает боли в левой половине живота, иррадиирующие в левую ключицу и плечо, общую слабость. При ультразвуковом исследовании определяется неоднородность селезенки и свободная жидкость в брюшной полости.

Вопросы к задаче:

1. Укажите диагноз.
2. Что надо предпринять для его подтверждения?

Ответ:

Номер задания 38. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

В стационар доставлен больной без сознания. При осмотре повреждения костей не обнаружено. АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 56 ударов в минуту. Сухожильные рефлексы на правой ноге и руке не определяются.

Сопровождающий больного сотрудник сообщил, что пострадавший упал с высоты 1,5 м, ударившись головой.

Вопросы к задаче:

1. Чем обусловлено состояние больного?
2. Какие дополнительные исследования назначите Вы для подтверждения диагноза?

Ответ:

Номер задания 39. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Больной П., 36 лет, длительное время отмечает повышение температуры, слабость. В течение последних 8 месяцев больному выполнено 3 операции по поводу гнойников различной локализации. Такое состояние развилось на фоне абсцесса правого легкого.

Вопросы к задаче:

1. Каковы причины данного состояния больного?

Ответ:

Номер задания 40. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Во время соревнований по футболу спортсмен получил травму правого коленного сустава. При осмотре и пальпации - контуры сустава сглажены, он увеличен в объеме, определяется резкая боль при движениях и пальпации, симптом баллотирования надколенника. При пункции сустава получена кровь.

Вопросы к задаче:

1. Как называется данное состояние сустава?

Ответ: