

**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.1.41. ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
специалитет

Форма обучения – очная

Квалификация: врач - терапевт

Ростов-на-Дону  
2026

## СОДЕРЖАНИЕ

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

Целью изучения дисциплины является овладение теоретическими знаниями и навыками при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основами проведения неотложных мероприятий, видами консервативного и оперативного лечения с учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества оказания медицинской помощи населению.

## **Задачи дисциплины (модуля)**

- Разработка плана лечения хирургического заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение оперативного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и оперативных методов лечения;
- Оказание паллиативной медицинской помощи (операций) при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;
- Организация персонализированного лечения пациента с хирургической патологией, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

## 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 медицинские изделия с учетом стандартов медицинской помощи  | Знать  | - общие вопросы организации медицинской помощи населению;<br>- основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними;<br>- 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;    |
|  | Владеть  | - 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;<br>- техникой выполнения основных хирургических приемов  |
| ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности   |  |   |
| ОПК-7.1. Демонстрирует и применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения  | Знать  | - механизм действия лекарственных препаратов;<br>- классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний;<br>- современные методы применения лекарственных препаратов     |
|  | Уметь  | - составлять лист назначений  |
|  | Владеть  | - навыками назначения конкретного лекарственного препарата при различных патологических состояниях пациента   |
| ОПК-7.2. Контроль эффективности и безопасности лечения   | Знать  | - признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов   |
|  | Уметь  | - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов  |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
|  | Владеть  | - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов  |
| ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза   |  |   |
| ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента  | Знать  | - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента   |
|  | Уметь  | - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;<br>- 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  | - методика 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  | - этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов   |
|  | Уметь  | - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;<br>- 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;<br>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов;<br>- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;<br>- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;<br>- интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</li> <li>- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</li> </ul>   |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- направление пациента на лабораторное обследование 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;</li> <li>- направление пациента на инструментальное обследование 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;</li> <li>- 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;</li> <li>- 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</li> </ul> |
| ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний;</li> <li>- методику проведения дифференциальной диагностики</li> </ul>   |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</li> </ul>  |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</li> </ul>   |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции   | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|---|--|---|
| ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ  | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</li> <li>- правила интерпретации лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li>- МКБ</li> </ul>  |
|   | Уметь  | - устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ  |
|   | Владеть  | - навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ   |
| ПК-3. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности  |  |   |
| ПК-3.1. Разработка плана лечения заболевания / состояния  | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul> |
|   | Уметь  | - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   |
|   | Владеть  | - навыками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   |
| ПК-3.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его</li> </ul>  |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции                                    | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
|  |  | назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением   |
|  | Уметь  | <p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>                        |
|  | Владеть  | <p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| ПК-3.3. Оценка эффективности и безопасности применения различных методов лечения                     | Знать  | - признаки эффективности и безопасности применения методов лечения  |
|  | Уметь  | - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания   |
|  | Владеть  | - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения   |
| ПК-3.4. Организация персонализированного лечения пациентов, оказание паллиативной медицинской помощи | Знать  | <p>- порядок оказания паллиативной медицинской помощи;</p> <p>- особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин</p>  |
|  | Уметь  | <p>- назначать паллиативную медицинскую помощь;</p> <p>- назначать персонализированное лечение пациентов</p>  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |  |
|   | Владеть  | - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;<br>- навыками организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста |

## 2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

| Виды учебной работы   | Всего, час.         | Объем по семестрам |   |       |      |     |
|---|---------------------|--------------------|---|-------|------|-----|
|   |                     | 5                  | 6 | 7     | 8    |     |
| <b>Контактная работа обучающегося с педагогическим работником по видам учебных занятий:</b> | 122                 | -                  | - | 66    | 56   |     |
| Занятия лекционного типа (Лекц. типа)   | 62                  | -                  | - | 34    | 28   |     |
| Занятия семинарского типа (Сем. типа)   | 60                  | -                  | - | 32    | 28   |     |
| Групповые консультации (Конс.)  | 2                   | -                  | - | -     | 2    |     |
| <b>Самостоятельная работа обучающегося в семестре:</b>                                      | 72                  | -                  | - | 40    | 32   |     |
| подготовка к учебным занятиям   |                     |                    |   |       |      |     |
| <b>Промежуточная аттестация:</b>  | 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 |     |
| <b>Вид промежуточной аттестации:</b>  |                     | -                  | - | зачет | экз  |     |
| <b>Общий объем дисциплины (модуля)</b>  | в часах             | 216                | - | -     | 108  | 108 |
|   | в зачетных единицах | 6                  | - | -     | 3    | 3   |

## 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Тема 1. Методика обследования хирургического больного. Учение о грыжах.**

Методика обследования хирургического больного.

Анатомо-физиологические сведения о грыжах, актуальность проблемы лечения грыж живота, распространенность заболевания, осложнения грыж, ущемление, особенности диагностики и принципы лечения, частота

рецидивов. Послеоперационная грыжа. Причины возникновения. Профилактика послеоперационных грыж. Особенности предоперационной подготовки. Аллопластика брюшной стенки. Особенности тактики и лечения грыж и пожилых и при гигантских грыжах. Принципы операций. Выбор типа операции в зависимости от вида грыжи. Показания и противопоказания к операции. Профилактика грыж.

Паховая грыжа (прямая и косая). Анатомическое строение пахового канала. Частота распространения. Особенности диагностики. Принципы пластики пахового канала. Операции Бассини, Мак Вея, Шаулдайса. Использование синтетических протезов для пластики пахового канала. Операция Лихтенштейна. Лапароскопическая герниопластика. Диагностика ущемления паховой грыжи, особенности хирургического лечения. Бедренная грыжа. Бедренный канал. Особенности диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика и лечение. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота. Анатомические предпосылки. Частота распространения. Диагностика. Предоперационное обследование. Хирургическое лечение. Операция Мейо, Сапежко, использование синтетических сетчатых протезов. Осложнения грыж (ущемление, воспаление, повреждение, невправимость). Ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика.

## **Тема 2. Аппендицит.**

Понятие. Анатомо-физиологические сведения. Классификация острого аппендицита. Этиология, патогенез. Клиническая диагностика, лабораторные данные, УЗИ. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка к операции. Аппендэктомия. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Карциноид аппендикулярного отростка и мукоцеле.

Роль лапароскопии в диагностике и лечении аппендицита. Особенности лечения острого аппендицита у детей, беременных и людей старческого возраста. Подготовка к операции. Аппендэктомия. Типичные ошибки ее выполнения и осложнения. Малоинвазивные доступы для аппендэктомии. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Болезнь Крона (терминальный илеит) и дивертикул Меккеля. Карциноид аппендикулярного отростка и мукоцеле. Выявление перитонита аппендикулярного генеза диктует необходимость санации и дренирования брюшной полости. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация. Хронический аппендицит, понятие, классификация, клиника. Диагностика. План обследования. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Подготовка к операции. Тактика во время операции и ведение послеоперационного периода. Хронический аппендицит.

## **Тема 3. Перитонит.**

Анатомо-физиологические сведения Хирургическая анатомия брюшины, иммунные и резорбтивные свойства, особенности иннервации. Вторичный и первичный перитонит, разлитой и местный. Реактивная, токсическая и терминальная фазы перитонита. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика (УЗИ, рентгеноскопия, лапароскопия). Операция, антибактериальная и интенсивная терапия как основные компоненты лечения перитонита. Принципы оперативного лечения.

Основные причины перитонита. Бактериология. Клиника с позиций синдрома системного воспалительного ответа. Перитонеальные симптомы. Лабораторная и инструментальная диагностика (УЗИ, рентгеноскопия, лапароскопия). Операция, антибактериальная и интенсивная терапия как основные компоненты лечения перитонита. Принципы оперативного лечения (устранение источника инфекции, санация, декомпрессия кишечника, дренирование, диализ или запрограммированные релапаротомии). Внутрибрюшные абсцессы. Открытое (традиционное) дренирование, дренирование под контролем УЗИ, КТ.

#### **Тема 4. Заболевания пищевода.**

Анатомия и физиология пищевода. Этиология, патогенез химического ожога пищевода. Особенности химического ожога неорганическими и органическими кислотами, щелочами. Клиническая картина химического ожога пищевода, ее особенности и зависимость от повреждающего фактора. Диагностика. Лечение пострадавших в острой стадии ожога. Возможные осложнения при химическом ожоге пищевода, меры профилактики, лечения. Патогенез рубцовых стриктур пищевода. Консервативное лечение ожоговых стриктур пищевода. Методы хирургического лечения больных с ожоговыми стриктурами пищевода. Результаты консервативного и хирургического лечения. Типичная рентгенологическая и эндоскопическая картина основных заболеваний пищевода.

#### **Тема 5. Заболевания щитовидной железы.**

Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Морфологическое строение щитовидной железы в норме и при ее различных заболеваниях. Синтез тиреоидных гормонов и регуляция функции щитовидной железы. Классификация заболеваний. Роль и место методов исследования больных – физикальное исследование, УЗИ, радиоизотопное сканирование, определение содержания уровня гормонов (Т3, Т4 и ТТГ) и антител в сыворотке крови, пункционная биопсия и цитологическое исследование, гистологическое исследование. Диффузный токсический зоб и тиреотоксическая аденома щитовидной железы. Клиника и диагностика. Методы лечения – консервативное, радиоiodтерапия, оперативное. Показания и противопоказания к различным методам лечения. Принципы и методы предоперационной подготовки. Принципы и методы оперативного лечения зоба. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их диагностика

и коррекция. Зоб. Распространенность. Классификация по этиологии, по степени увеличения щитовидной железы, по форме, по локализации, по функциональному состоянию щитовидной железы, гистологическому строению. Клиническое и морфологическое понятия зоба. Этиология и патогенез зоба. Зобная эндемия и йодная профилактика. Клиника, диагностика и лечение (консервативное, оперативное) зоба. Показания к операции. Выбор объема оперативного вмешательства у больных различными формами зоба. Современные принципы лечения больных узловым зобом. Заместительная послеоперационная гормональная терапия. Рецидивный зоб. Тиреотоксикоз. Определение и причины тиреотоксикоза. Классификации по степени тяжести. Патофизиологическая суть изменений, развивающихся в организме при тиреотоксикозе. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидит де Кервена, Хашимото, Риделя. Этиология и патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Гипотиреоз. Медикаментозное и хирургическое лечение, показания к операции. Острый гнойный тиреоидит.

### **Тема 6. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.**

Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Понятие язвенной болезни. Этиология, патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. Кислотопродукция и ее регуляция. Роль кислотопродукции и геликобактера в генезе язвенной болезни. Отличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка. Роль рентгенологического и эндоскопического исследования. Классификация язв желудка по Джонсону. Симптоматические язвы (синдром Золлингера-Эллисона, стрессовые язвы, гиперпаратиреоз, медикаментозные язвы). Показания к операции при неосложненной язве. Клиника заболевания в зависимости от локализации и стадии течения. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Выбор оптимального варианта операции в каждом конкретном случае. Послеоперационное ведение больных. Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Реабилитация и диспансеризация больных. Прободные язвы желудка и 12 п.к. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка. Выбор метода операции в зависимости от сроков с момента перфорации, общего состояния, возраста больного, сопутствующей патологии, условий операции. Перфорация атипически расположенных язв, прикрытые перфорации. Особенности клиники, диагностики, лечения, послеоперационного ведения. Гастродуоденальные кровотечения. Классификация по степени тяжести. Клиника. Диагностика. Эндоскопическая классификация кровотечений по Форресту. Консервативное лечение. Показания к операции. Эндоскопические способы гемостаза. Выбор метода и объема в зависимости от тяжести кровотечения, возраста больного, сопутствующей патологии, локализации язвы, условий операции. Особенности послеоперационного ведения больных. Профилактика и лечение ранних послеоперационных осложнений. Рубцово-язвенный стеноз. Клинические, рентгенологические и эндоскопические

критерии. Функциональный стеноз. Предоперационная подготовка. Сравнительная оценка вариантов резекции желудка и ваготомии. Этиология, патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. Кислотопродукция и ее регуляция. Роль кислотопродукции и геликобактера в генезе язвенной болезни. Отличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка. Роль рентгенологического и эндоскопического исследования.

### **Тема 7. Травмы живота.**

Механизм возникновения повреждения полых и паренхиматозных органов. Механизм нарушения гомеостаза при травмах полых и паренхиматозных органов. Клиника и диагностика закрытых и открытых повреждений живота с травмой и без травмы органов. Место лапароцентеза, метода «шарящего катетера», лапароскопии в диагностике повреждений органов живота. Характерные симптомы проникающих ран брюшной полости. Признаки повреждения полого органа и паренхиматозного органа. Показания к лапаротомии. Объем оперативного вмешательства в зависимости от характера повреждения органов. Реинфузия крови.

### **Тема 8. Заболевания печени и желчных путей.**

Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих протоков. Желчекаменная болезнь. Необходимость холецистэктомии, как следствие патогенеза. Современные технологии холецистэктомии – лапароскопическая, мини-доступ. Варианты клинического течения – бессимптомное, печеночная колика, хронический холецистит. Осложнения – острый холецистит и холедохолитиаз (холангит). Острый холецистит (обструктивный генез). Симптоматика. Деструктивный холецистит, клинические и УЗ-признаки деструкции. Хирургическое лечение (срочная холецистэктомия); малоинвазивное дренирование желчного пузыря. Анатомо-физиологические сведения. Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих протоков: УЗИ – основа диагностики (объемные образования, холецистолитиаз и холецистит, расширение протоков, билиарная гипертензия); РХПГ-ретроградная холангиопанкреатография (холедохолитиаз, структура протоков, стриктуры и новообразования); возможности РКТ и МРТ. Лабораторная диагностика (синдром «холестаза-цитоллиз»). Желчекаменная болезнь. Холестериновый и пигментный компоненты конкремента, кальцинация. Факторы камнеобразования - литогенность желчи, гипокинезия желчного пузыря, инфицирование (воспаление). Необходимость холецистэктомии, как следствие патогенеза. Современные технологии холецистэктомии – лапароскопическая, мини-доступ. Варианты клинического течения – бессимптомное, печеночная колика, хронический холецистит. Осложнения – острый холецистит и холедохолитиаз (холангит). Острый холецистит (обструктивный генез). Симптоматика. Деструктивный холецистит, клинические и УЗ-признаки деструкции. Хирургическое лечение (срочная

холецистэктомия); малоинвазивное дренирование желчного пузыря. Альтернативные методы лечения ЖКБ – литотрипсия, лизирующая терапия желчными кислотами, контактное растворение конкрементов.

### **Тема 9. Заболевания поджелудочной железы.**

Анатомо-физиологические сведения. Методы обследования. Этиология, патогенез (первичный аффект и развитие синдрома системного воспалительного ответа). Билиарный панкреатит, целесообразность ЭПСТ. Симптоматика. Оценка тяжести состояния, использование ранжирующих систем (APACHE II). Диагностика инфицирования и объема поражения поджелудочной железы. «Атлантическая классификация» острого панкреатита. Варианты клинического течения: abortивное, двухфазное, персистирующее. Хирургические осложнения: киста, абсцесс, флегмона (инфицированный панкреонекроз). Консервативная программа лечения: ингибирующая и антиферментная терапия, заместительная и дезинтоксикационная инфузия, системная антибактериальная терапия/профилактика, плазмаферез. Хирургическая стратегия. Возможности малоинвазивных манипуляций. Осложнения (разрыв, нагноение, кровотечение) и показания к инвазивному лечению, его варианты. Малоинвазивное лечение острого панкреатита и его осложнений.

### **Тема 10. Кишечная непроходимость.**

Секреторно-резорбтивные свойства желудочно-кишечного тракта и характер потерь при различных уровнях обструкции. Классификация кишечной непроходимости по происхождению, патогенезу, анатомической локализации и клиническому течению. Методы исследования больных. Общая симптоматология, диагностика. Отличие механической и динамической кишечной непроходимости. Диагностика механической кишечной непроходимости. Особенности странгуляционной кишечной непроходимости (характер болей, перитонеальные симптомы, тяжесть течения и императивность в решении вопроса об операции). Консервативная терапия и предоперационная подготовка, принципы операции при механической непроходимости (декомпрессия и послеоперационное зондирование кишечника, показание к резекции или интестиностомии). Спаечная кишечная непроходимость (операция Нобля, Чайлда-Филлипса, стентирование). Опухолевая толстокишечная непроходимость. Ущемленная грыжа. Инвагинация. Желчно-каменная непроходимость. Алиментарная непроходимость. Заворот сигмы и слепой кишки.

### **Тема 11. История болезни.**

Курация пациентов. Написание истории болезни.

## **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              | Методика обследования хирургического больного. Учение о грыжах | 14               | 12        | 6 | 6    |   | 2    |
| Тема 2              | Аппендицит   | 18               | 12        | 6 | 6    |   | 6    |
| Тема 3              | Перитонит  | 20               | 12        | 6 | 6    |   | 8    |
| Тема 4              | Заболевания пищевода   | 16               | 8         | 4 | 4    |   | 8    |
| Тема 5              | Заболевания щитовидной железы                                  | 20               | 12        | 6 | 6    |   | 8    |
| Тема 6              | Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки                 | 18               | 10        | 6 | 4    |   | 8    |
|                     | Промежуточная аттестация                                       | 2                | 2         |   | 2    |   |      |
| Тема 7              | Травмы живота  | 16               | 10        | 6 | 4    |   | 6    |
| Тема 8              | Заболевания печени и желчных путей                             | 24               | 17        | 8 | 8    | 1 | 7    |
| Тема 9              | Заболевания поджелудочной железы                               | 20               | 13        | 6 | 6    | 1 | 7    |
| Тема 10             | Кишечная непроходимость  | 18               | 12        | 6 | 6    |   | 6    |
| Тема 11             | История болезни  | 12               | 6         | 2 | 4    |   | 6    |
|                     | Промежуточная аттестация                                       | 18               | 0,5       |   |      |   | 17,5 |

Таблица 4

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем                                     | Код индикатора компетенции  |
|---------------------|--|---|
| Тема 1              | Методика обследования хирургического больного. Учение о грыжах | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 2              | Аппендицит   | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 3              | Перитонит  | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 4              | Заболевания пищевода   | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 5              | Заболевания щитовидной железы                                  | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 6              | Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки                 | ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ОПК-7.1, ОПК-7.2 |

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем         | Код индикатора компетенции   |
|---------------------|------------------------------------|--|
| Тема 7              | Травмы живота                      | ОПК-4.1, ОПК-4.2,<br>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5,<br>ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4<br>ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 8              | Заболевания печени и желчных путей | ОПК-4.1, ОПК-4.2,<br>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5,<br>ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4<br>ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 9              | Заболевания поджелудочной железы   | ОПК-4.1, ОПК-4.2,<br>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5,<br>ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4<br>ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 10             | Кишечная непроходимость            | ОПК-4.1, ОПК-4.2,<br>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5,<br>ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4<br>ОПК-7.1, ОПК-7.2 |
| Тема 11             | История болезни                    | ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5,<br>ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4<br>ОПК-7.1                               |

## **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. Методика обследования хирургического больного. Учение о грыжах.**

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

**Тема 2. Аппендицит.**

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

**Тема 3. Перитонит.**

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

#### **Тема 4. Заболевания пищевода.**

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

#### **Тема 5. Заболевания щитовидной железы.**

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

#### **Тема 6. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.**

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

#### **Тема 7. Травмы живота.**

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

#### **Тема 8. Заболевания печени и желчных путей.**

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

#### **Тема 9. Заболевания поджелудочной железы.**

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

#### **Тема 10. Кишечная непроходимость.**

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

#### **Тема 11. История болезни.**

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. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>.
2. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3998-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html>.
3. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>.
4. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html> (дата обращения: 24.10.2025). - Режим доступа : по подписке.
5. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 2. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html>.
6. 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-KHP-2025-1-40. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494875.html>.
2. Цыбусова, Т. Н. Диагностика неотложных хирургических заболеваний: алгоритм клинического мышления : учебное пособие / Т. Н. Цыбусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7779-3, DOI: 10.33029/9704-7779-3-TTN-2024-1-224. - Электронная версия доступна

на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477793.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 для преподавателя<br>Специализированная мебель для обучающихся<br>Технические средства обучения: Моноблок НР, Телевизор Samsung<br>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС.<br>Оборудование:<br>Разборный торс человека (Модель DM-T1007)<br>Модель скелета человека<br>Микроскоп Levenhuk<br>Набор готовых микропрепаратов Levenhuk<br>Лабораторная посуда<br>Барельефные модели  |
| 2     | Учебная аудитория №2 - Помещение для симуляционного обучения (клиника «МедСкиллс») | Специализированная мебель:<br>Специализированная мебель для преподавателя:<br>Стол для преподавателя – 1 шт.<br>Стул для преподавателя – 1 шт.<br>Специализированная мебель для обучающихся:<br>Стол для обучающихся – 1 шт.<br>Стул для обучающихся – 2 шт.<br>Массажная кушетка с набором валиков – 1 шт.<br>Шкаф для хранения медицинских изделий – 1 шт.<br>Шкаф для хранения медицинских инструментов – 1 шт.<br>Пеленальный стол – 1 шт.<br>Сестринский пост – 1 шт.<br>Оборудование:<br>Холодильник фармацевтический – 1 шт.<br>Термометр медицинский – 1 шт.<br>Стетофонендоскоп – 1 шт.<br>Тонометр – 1 шт.<br>Тонометр для измерения артериального давления для детей до года – 1 шт.<br>Глюкометр – 1 шт.<br>Пикфлоуметр – 1 шт.<br>Пульсоксиметр – 1 шт.<br>Неврологический молоточек – 1 шт.<br>Медицинские весы – 1 шт.<br>Электронные весы детей до года – 1 шт.<br>Ростомер медицинский – 1 шт.<br>Ростомер медицинский детский – 1 шт.<br>Ширма медицинская – 1 шт.<br>Негатоскоп – 1 шт.<br>Лента измерительная – 1 шт.<br>Лупа ручная – 1 шт.<br>Рециркулятор – 1 шт.<br>Дозатор для мыла – 1 шт. |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <p>Емкость для сбора медицинских отходов – 1 шт.<br/> Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи – 1 шт.<br/> Технические средства обучения:<br/> Моноблок НР – 1 шт.<br/> Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС<br/> Учебно-наглядные пособия<br/> 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<br/> (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)</p> | <p>Специализированная мебель:<br/> Специализированная мебель для преподавателя:<br/> Стол для преподавателя – 1 шт.<br/> Стул для преподавателя – 1 шт.<br/> Специализированная мебель для обучающихся:<br/> Стол для обучающихся – 1 шт.<br/> Стул для обучающихся – 2 шт.<br/> Специализированная мебель для обучающихся с ОВЗ:<br/> Стол специализированный – 1 шт.<br/> Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт.<br/> Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС<br/> 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   | Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы  | <p>Специализированная мебель:<br/> Специализированная мебель для преподавателя:<br/> Стол для преподавателя – 1 шт.<br/> Стул для преподавателя – 1 шт.<br/> Специализированная мебель для обучающихся:<br/> Стол для обучающихся – 15 шт.<br/> Стул для обучающихся – 47 шт.<br/> Доска передвижная магнитно-маркерная – 1 шт.<br/> Технические средства обучения:<br/> Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP – 1 шт.<br/> Ноутбуки ACER – 15 шт., объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС<br/> Мультимедиа проектор SACTUS - 1шт.<br/> Микрофонный комплект FIFINE – 1 шт.<br/> Телевизор HAIER – 1 шт.<br/> Оборудование:<br/> Экран SACTUS – 1 шт.,<br/> 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.<br/> Кресло рабочее – 2 шт.<br/> Стул – 2 шт.<br/> Кушетка – 1 шт.<br/> Шкаф для перевязочных и лекарственных средств – 1 шт.<br/> Шкаф для медицинских документов – 1 шт.<br/> Ростомер – 1 шт.<br/> Настольная лампа – 1 шт.<br/> Аппарат лазерный для резекции и коагуляции – 1 шт.<br/> Мешок Амбу – 1 шт.<br/> Аспиратор хирургический – 1 шт.<br/> Тонометр – 1 шт.<br/> Радиохирургический нож – 1 шт.<br/> Контейнер для хранения стерильных инструментов – 1 шт.</p>  |

|     |                                 |  |
|-----|---------------------------------|--|
|     |                                 | <p>         Стол операционный – 1 шт.<br/>         Стол перевязочный – 1 шт.<br/>         Столик инструментальный – 1 шт.<br/>         Столик манипуляционный – 1 шт.<br/>         Малый хирургический набор – 1 шт.<br/>         Стерилизатор для медицинских инструментов – 1 шт.<br/>         Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов – 1 шт.<br/>         Холодильник – 1 шт.<br/>         Негатоскоп – 1 шт.<br/>         Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт.<br/>         Бестеневая лампа – 1 шт.<br/>         Весы – 1 шт.<br/>         Сейф для хранения лекарственных препаратов – 1 шт.<br/>         Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет – 1 шт.<br/>         Стетофонендоскоп – 1 шт.<br/>         Шина для лечения переломов ключицы – 1 шт.<br/>         Шина для фиксации кисти и пальцев – 2 шт.<br/>         Шина проволочная для верхних и нижних конечностей – 2 шт.<br/>         Шина транспортная для нижних конечностей – 1 шт.<br/>         Головодержатель (воротник Шанца) – 1 шт.<br/>         Переносной набор для реанимации – 1 шт.<br/>         Шпатель – 3 шт.<br/>         Сантиметровая лента – 1 шт.<br/>         Медицинский термометр – 3 шт.<br/>         Емкости для дезинфекции инструментов – 1 шт.<br/>         Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов – 2 шт.       </p> |
| 5.2 | Хирургический дневной стационар | <p>         Рабочее место врача – 1 шт.<br/>         Кровать функциональная – 5 шт.<br/>         Столик (тумбочка) прикроватный – 5 шт.<br/>         Стул для пациента – 5 шт.<br/>         Шкаф медицинский – 1 шт.<br/>         Негатоскоп – 1 шт.<br/>         Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт.<br/>         Светильник бестеневой медицинский передвижной – 2 шт.<br/>         Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов – 2 шт.<br/>         Шкаф для лекарственных средств и препаратов –       </p>  |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | <p>1 шт.<br/>         Стол перевязочный – 1 шт.<br/>         Стол инструментальный – 2 шт.<br/>         Столик манипуляционный – 2 шт.<br/>         Измеритель артериального давления – 2 шт.<br/>         Стетофонендоскоп – 1 шт.<br/>         Термометр медицинский – 1 шт.<br/>         Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала – 2 шт.<br/>         Кушетка медицинская смотровая – 2 шт.<br/>         Кресло смотровое универсальное – 1 шт.<br/>         Холодильник для хранения медикаментов – 2 шт.<br/>         Емкости с крышками для дезрастворов – 2 шт.<br/>         Стерилизатор для инструментов – 2 шт.<br/>         Отсос хирургический вакуумный – 1 шт.<br/>         Стойка для инфузионных растворов – 1 шт.<br/>         Установка (устройство) для обработки рук хирурга – 2 шт.<br/>         Противопротезный матрас – 3 шт.<br/>         Монитор прикроватный – 1 шт.<br/>         Набор хирургический малый – 2 шт.<br/>         Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт</p>   |
| 5.3 | Хирургический дневной стационар. Операционная | <p>Стол операционный универсальный – 1 шт.<br/>         Светильник хирургический бестеневой – 1 шт.<br/>         Столик инструментальный – 3 шт.<br/>         Аспиратор (отсасыватель) хирургический – 1 шт.<br/>         Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала – 6 шт.<br/>         Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария – 1 шт.<br/>         Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий – 4 шт.<br/>         Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии – 1 шт.<br/>         Набор интубационный – 1 шт.<br/>         Инъектор автоматический для внутривенных вливаний – 1 шт.<br/>         Наркотно-дыхательный аппарат – 1 шт.<br/>         Монитор операционный – 1 шт.<br/>         Стойка (штатив) для инфузионных систем – 2 шт.<br/>         Дефибриллятор – 1 шт.<br/>         Комплект мебели для операционной – 1 шт.<br/>         Стол с выдвижными ящиками для расходного материала – 2 шт.<br/>         Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием – 4 шт.<br/>         Ультразвуковой сканер с датчиками для</p> |

|     |                         |  |
|-----|-------------------------|--|
|     |                         | <p>интраоперационной диагностики – 1 шт.<br/> Термоматрас для операционного стола – 1 шт.<br/> Стойка для дозаторов и инфузоматов – 3 шт.<br/> Набор хирургических инструментов большой – 3 шт.<br/> Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии – 4 шт.<br/> Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт.<br/> Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 2 крат – 2 шт.<br/> Набор инструментов для работы на костях – 1 шт.</p>   |
| 5.4 | Хирургическое отделение | <p>Рабочее место врача – 1 шт.<br/> Кровать функциональная – 5 шт.<br/> Столик (тумбочка) прикроватный – 5 шт.<br/> Стул для пациента – 5 шт.<br/> Шкаф медицинский – 1 шт.<br/> Негатоскоп – 1 шт.<br/> Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей – 1 шт.<br/> Светильник бестеновой медицинской передвижной – 2 шт.<br/> Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов – 2 шт.<br/> Шкаф для лекарственных средств и препаратов – 1 шт.<br/> Стол перевязочный – 1 шт.<br/> Стол инструментальный – 2 шт.<br/> Столик манипуляционный – 2 шт.<br/> Измеритель артериального давления – 2 шт.<br/> Стетофонендоскоп – 1 шт.<br/> Термометр медицинский – 1 шт.<br/> Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала – 2 шт.<br/> Кушетка медицинская смотровая – 2 шт.<br/> Кресло смотровое универсальное – 1 шт.<br/> Холодильник для хранения медикаментов – 2 шт.<br/> Емкости с крышками для дезрастворов – 2 шт.<br/> Стерилизатор для инструментов – 2 шт.<br/> Отсос хирургический вакуумный – 1 шт.<br/> Стойка для инфузионных растворов – 1 шт.<br/> Установка (устройство) для обработки рук хирурга – 2 шт.<br/> Противопролежневый матрас – 3 шт.<br/> Монитор прикроватный – 1 шт.<br/> Набор хирургический малый – 2 шт.<br/> Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт.</p> |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 5.5 | Хирургическое отделение.<br>Операционная | <p>Стол операционный универсальный – 1 шт.<br/> Светильник хирургический бестеновой – 1 шт.<br/> Столик инструментальный – 3 шт.<br/> Аспиратор (отсасыватель) хирургический – 1 шт.<br/> Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала – 6 шт.<br/> Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария – 1 шт.<br/> Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий – 4 шт.<br/> Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии – 1 шт.<br/> Набор интубационный – 1 шт.<br/> Инъектор автоматический для внутривенных вливаний – 1 шт.<br/> Наркозно-дыхательный аппарат – 1 шт.<br/> Монитор операционный – 1 шт.<br/> Стойка (штатив) для инфузионных систем – 2 шт.<br/> Дефибриллятор – 1 шт.<br/> Комплект мебели для операционной – 1 шт.<br/> Стол с выдвижными ящиками для расходного материала – 2 шт.<br/> Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием – 4 шт.<br/> Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики – 1 шт.<br/> Термоматрас для операционного стола – 1 шт.<br/> Стойка для дозаторов и инфузоматов – 3 шт.<br/> Набор хирургических инструментов большой – 3 шт.<br/> Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии – 4 шт.<br/> Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке – 1 шт.<br/> Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением х 2 крат – 2 шт.<br/> 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 одиннадцать тем:

Тема 1. Методика обследования хирургического больного. Учение о грыжах.

Тема 2. Аппендицит.

Тема 3. Перитонит.

Тема 4. Заболевания пищевода.

Тема 5. Заболевания щитовидной железы.

Тема 6. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

Тема 7. Травмы живота.

Тема 8. Заболевания печени и желчных путей.

Тема 9. Заболевания поджелудочной железы.

Тема 10. Кишечная непроходимость.

Тема 11. История болезни.

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 компетентного 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.1.41. ФАКУЛЬТЕТСКАЯ 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"> <li>- общие вопросы организации медицинской помощи населению;</li> <li>- основную номенклатуру и назначение медицинских изделий и правила обращения с ними;</li> <li>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья;</li> </ul> |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> </ul>                |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения медицинских изделий</li> </ul>   |
| ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза  | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностические инструментальные методы обследования</li> </ul>  |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования</li> </ul>   |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза;</li> <li>- техникой выполнения основных хирургических приемов</li> </ul>  |
| ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности   |  |   |
| ОПК-7.1. Демонстрирует и применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения  | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- механизм действия лекарственных препаратов;</li> <li>- классификацию лекарственных препаратов, группы препаратов, применяемые при лечении различных патологических состояний;</li> <li>- современные методы применения лекарственных препаратов</li> </ul>     |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять лист назначений</li> </ul>  |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения конкретного лекарственного препарата при различных патологических состояниях пациента</li> </ul>   |
| ОПК-7.2. Контроль эффективности и безопасности лечения   | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов</li> </ul>   |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов</li> </ul>  |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов</li> </ul>  |
| ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза   |  |   |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
| ПК-2.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента  | Знать  | - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента   |
|  | Уметь  | - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;<br>- 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  | - методика 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  | - этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов   |
|  | Уметь  | - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;<br>- 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;<br>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов;<br>- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;<br>- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;<br>- интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;<br>- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;<br>- интерпретировать данные, полученные при |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
|  | Владеть  | <p>консультациях пациента врачами-специалистами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- 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;</li> <li>- направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- 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</li> </ul> |
| ПК-2.5. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- дифференциальную диагностику различных заболеваний / состояний;</li> <li>- методику проведения дифференциальной диагностики</li> </ul>   |
|  | Уметь  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</li> </ul>  |
|  | Владеть  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</li> </ul>   |
| ПК-2.6. Установление диагноза с учетом действующей МКБ   | Знать  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних</li> </ul>   |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции   | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|---|--|---|
|   |  | органов;<br>- правила интерпретации лабораторных и инструментальных исследований;<br>- МКБ  |
|   | Уметь  | - устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ  |
|   | Владеть  | - навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ   |
| <b>ПК-3. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</b>                                     |  |   |
| ПК-3.1. Разработка плана лечения заболевания / состояния  | Знать  | - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;<br>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; |
|   | Уметь  | - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   |
|   | Владеть  | - навыками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   |
| ПК-3.2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения | Знать  | - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;<br>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением  |
|   | Уметь  | - назначать лекарственные препараты, медицинские  |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции                                    | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>   |
|  | Владеть  | <p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| ПК-3.3. Оценка эффективности и безопасности применения различных методов лечения                     | Знать  | - признаки эффективности и безопасности применения методов лечения  |
|  | Уметь  | - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания   |
|  | Владеть  | - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения   |
| ПК-3.4. Организация персонализированного лечения пациентов, оказание паллиативной медицинской помощи | Знать  | <p>- порядок оказания паллиативной медицинской помощи;</p> <p>- особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин</p>  |
|  | Уметь  | <p>- назначать паллиативную медицинскую помощь;</p> <p>- назначать персонализированное лечение пациентов</p>  |
|  | Владеть  | - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;  |

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)   |
|---|--|
|   | - навыками организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста |

## 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 четырёх балльной 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.

При аппендиците, осложненном разлитым перитонитом необходима операция из:

- A. разреза в правой подвздошной области
- B. нижнесрединной лапаротомии
- C. параректального доступа
- D. трансректального доступа

Ответ:

Номер задания 2. Выберите один правильный ответ.

Оставление тампонов в брюшной полости после аппендэктомии показано при:

- A. неостановленном капиллярном кровотечении
- B. гангренозно-перфоративном аппендиците
- C. местном перитоните
- D. разлитом перитоните

Ответ:

Номер задания 3. Выберите один правильный ответ.

Экстренная операция по поводу оментобурсита выполняется при:

- A. ферментативном оментобурсите
- B. сальниковой кисте
- C. гнойном оментобурсите
- D. слипчивом оментобурсите

Ответ:

Номер задания 4. Выберите один правильный ответ.

При остром геморрагическом панкреатите во время лапароскопии в брюшной полости можно обнаружить:

- A. геморрагический выпот
- B. гнойный экссудат
- C. наложение фибрина на брюшине
- D. желчный экссудат

Ответ:

Номер задания 5. Выберите один правильный ответ.

Больной с желтухой желчнокаменного происхождения нуждается в:

- A. экстренной операции
- B. отсроченной операции
- C. плановой операции
- D. в операции не нуждается

Ответ:

Номер задания 6. Выберите один правильный ответ.

В первые часы при начавшемся желудочном кровотечении может иметь место:

- A. Мелена
- B. симптом мышечной защиты
- C. рвота типа «кофейной гущи»

D. брадикардия

Ответ:

Номер задания 7. Выберите один правильный ответ.

При определении червеобразного отростка в малом тазу определяется:

- A. примесь крови в каловых массах
- B. выраженная болевая реакция передней стенки прямой кишки при ректальном исследовании
- C. симптом температурной реакции
- D. симптом Пастернацкого

Ответ:

Номер задания 8. Выберите один правильный ответ.

Для паралитической кишечной непроходимости характерно:

- A. асимметрия живота
- B. жидкий стул
- C. схваткообразные боли в животе
- D. равномерное вздутие в животе

Ответ:

Номер задания 9. Выберите один правильный ответ.

К факторам, приводящим к развитию острой кишечной непроходимости, относятся все перечисленные, кроме:

- A. перегрузку пищеварительного тракта обильной грубой пищей
- B. изменение моторной функции кишечника с преобладанием спазма
- C. изменение моторной функции кишечника с преобладанием пареза
- D. situs viscerus inversus

Ответ:

Номер задания 10. Выберите один правильный ответ.

Для печеночной колики нехарактерно:

- A. боли в правом подреберье с иррадиацией в спину
- B. френикус-симптом
- C. выраженное напряжение мышц и болезненность в правом подреберье
- D. симптом Мэрфи

Ответ:

Номер задания 11. Выберите один правильный ответ.

Симптом, характерный для острого панкреатита:

- A. Симптом Ортнера
- B. Симптом Мейо-Робсона
- C. Симптом Курвуазье
- D. Симптом Ситковского

Ответ:

Номер задания 12. Выберите один правильный ответ.

Для дифференциальной диагностики между нижнедолевой правосторонней пневмонией и аппендицитом используют:

- A. термографию;
- B. лапароскопию
- C. рентгеноскопию органов грудной клетки
- D. анализ крови на определение лейкоцитов

Ответ:

Номер задания 13. Выберите один правильный ответ.

Метод оказания первой помощи при желудочно-кишечном кровотечении:

- A. придать пациенту положение Фовлера;
- B. экстренная госпитализация в хирургический стационар;
- C. госпитализация в стационар только при массивном кровотечении;
- D. холод на живот

Ответ:

Номер задания 14. Выберите один правильный ответ.

При проведении дифференциального диагноза между острым холециститом и острым аппендицитом с высоким расположением червеобразного отростка, наиболее информативными будут следующие инструментальные методы исследования:

- A. обзорная рентгенография органов брюшной полости, УЗИ исследование органов брюшной полости
- B. обзорная рентгенография органов брюшной полости, УЗИ исследовании органов брюшной полости, пероральная холецистография
- C. УЗИ исследование органов брюшной полости, лапароскопия
- D. лапароцентез, лапароскопия

Ответ:

Номер задания 15. Выберите один правильный ответ.

К наиболее частым причинам, обуславливающим острую желчную гипертензию, относят:

- A. опухоли гепатопанкреатодуоденальной области
- B. стеноз большого дуоденального сосочка
- C. холедохолитиаз, как осложнение желчнокаменной болезни
- D. дуоденальная гипертензия

Ответ:

Номер задания 16. Выберите один правильный ответ.

Невозможность определения пульсации брюшного отдела аорты в эпигастрии при остром панкреатите носит название симптома:

- A. Мейо-Робсона

- В. Мондора
- С. Воскресенского
- Д. Куллена

Ответ:

Номер задания 17. Выберите один правильный ответ.

Для симптома Склярова при острой кишечной непроходимости характерным является:

- А. асимметричное вздутие боковых отделов живота, «косой живот»
- В. «шум плеска», определяемый на ограниченном участке или по всему животу
- С. четко отграниченная растянутая кишечная петля, определяемая при пальпации живота
- Д. «пустая» илеоцекальная область

Ответ:

Номер задания 18. Выберите один правильный ответ.

Наибольшие нарушения водно-электролитного и белкового обмена имеют место при:

- А. спаечной кишечной непроходимости
- В. обтурационной кишечной непроходимости
- С. странгуляционной кишечной непроходимости
- Д. паралитической форме динамической кишечной непроходимости

Ответ:

Номер задания 19. Выберите один правильный ответ.

Больной, страдающий кровоточащей язвой желудка, после проведенной терапии выведен из шока, однако проводимые консервативные мероприятия не позволяют добиться надежного гемостаза, в этом случае необходимо:

- А. лапаротомия, резекция желудка
- В. наложение гастростомы
- С. продолжать консервативную терапию, включая применение диеты Мейеленграхта
- Д. лапаротомия, наложение гастроэнтероанастомоза, обкалывание кровоточащего сосуда

Ответ:

Номер задания 20. Выберите один правильный ответ.

Выбор вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка зависит от:

- А. срока от момента прободения
- В. степенью воспалительных изменений брюшины
- С. локализацией перфоративного отверстия
- Д. все вышеперечисленное

Ответ:

Номер задания 21. Выберите один правильный ответ.

На операции по поводу индуративного хронического панкреатита обнаружен рак поджелудочной железы, последняя подвижна, метастазов нет. Выберите радикальную операцию:

- A. резекция поджелудочной железы
- B. гастропанкреатодуоденальная резекция
- C. цистоэнтероанастомоз
- D. гастроэнтероанастомоз

Ответ:

Номер задания 22. Выберите один правильный ответ.

К задачам паллиативной помощи относятся:

- A. адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- B. осуществление эвтанази
- C. консультация психотерапевта
- D. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи

Ответ:

Номер задания 23. Выберите один правильный ответ.

Рецепт на трамадол действителен в течение:

- A. 5 дней
- B. 10 дней
- C. 15 дней
- D. 3 недели

Ответ:

Номер задания 24. Выберите один правильный ответ.

Химиотерапия при раке пищевода:

- A. обладает высокой эффективностью
- B. может использоваться с таким же успехом, как и лучевая терапия
- C. малоэффективна
- D. не применяется

Ответ:

Номер задания 25. Выберите один правильный ответ.

При раке среднегрудного отдела пищевода при наличии признаков распространенности операцией выбора является:

- A. гастростомия;
- B. гастроэнтеростомия;
- C. резекция пищевода с одномоментной пластикой желудка

D. экстирпация пищевода по Добромыслову-Тореку

Ответ:

Номер задания 26. Выберите один правильный ответ.

Важным симптомом острого аппендицита, который выявляется во время осмотра больного, является:

- A. симптом Ровзинга
- B. симптом Кохера
- C. симптом Ситковского
- D. симптом Образцова
- E. симптом Щеткина-Блюмберга

Ответ:

Номер задания 27. Выберите один правильный ответ.

Псоас-симптом бывает положительным при расположении отростка:

- A. тазовом
- B. подпеченочном
- C. ретроцекальном
- D. обычном
- E. обратном расположении органов

Ответ:

Номер задания 28. Выберите один правильный ответ.

Из наружных грыж у мужчин реже всего встречается:

- A. паховая
- B. бедренная
- C. белой линии живота
- D. пупочная
- E. послеоперационная

Ответ:

Номер задания 29. Выберите один правильный ответ.

Какая из наружных грыж чаще всего встречается у женщин?

- A. паховая
- B. бедренная
- C. пупочная
- D. белой линии
- E. спигелевой линии

Ответ:

Номер задания 30. Выберите все правильные ответы.

Боли при хронической язвенной болезни локализуются в:

- A. эпигастральная область
- B. правое подреберье

- С. левое подреберье
- Д. правая подвздошная область
- Е. левая подвздошная область

Ответ:

Номер задания 31. Выберите все правильные ответы.

Рентгенологическими симптомами язвы желудка являются:

- А. «ниша»
- В. конвергенция складок слизистой
- С. грубый рельеф слизистой вокруг "ниши"
- Д. симптом "указательного пальца"
- Е. дуоденостаз

Ответ:

Номер задания 32. Выберите один правильный ответ.

Какие метастазы рака желудка встречаются наиболее часто?

- А. метастазы Вирхова
- В. метастазы в печень
- С. метастазы Шницлера
- Д. метастазы Крукенберга
- Е. карциноматоз брюшины

Ответ:

Номер задания 33. Выберите все правильные ответы.

К методам исследования желудка относятся:

- А. гастроскопия
- В. рентгенография
- С. физикальные методы
- Д. гастробиопсия
- Е. ретропневмоперитонеу

Ответ:

Номер задания 34. Выберите один правильный ответ.

При хроническом калькулезном холецистите больному показана операция:

- А. холецистолитотомия
- В. холецистостомия
- С. холецистэктомия
- Д. холецистоэнтеростомия

Ответ:

Номер задания 35. Выберите один правильный ответ.

Самым неблагоприятным осложнением острого холецистита является:

- А. перивезикальный абсцесс
- В. перфорация желчного пузыря и перитонит

- C. инфильтрат брюшной стенки
- D. водянка желчного пузыря
- E. эмпиема желчного пузыря

Ответ:

Номер задания 36. Выберите один правильный ответ.

У мужчин самой частой причиной панкреатита является:

- A. травма
- B. желчно-каменная болезнь
- C. алкоголизм
- D. гиперпаратиреом
- E. прием стероидов

Ответ:

Номер задания 37. Выберите один правильный ответ.

При какой локализации рака быстрее всего появляется желтуха?

- A. раке желчного пузыря
- B. раке общего желчного протока
- C. раке фатерова соска
- D. раке головки поджелудочной железы
- E. раке тела поджелудочной железы

Ответ:

Номер задания 38. Выберите один правильный ответ.

Для диагностики острого панкреатита основное значение имеет исследование:

- A. амилазы крови
- B. сахара крови
- C. общего билирубина крови
- D. объективное исследование
- E. общего анализа крови

Ответ:

Номер задания 39. Выберите один правильный ответ.

О наличии прободения язвы желудка или 12-перстной кишки позволяют судить:

- A. доскообразный живот
- B. сильные боли в эпигастрии
- C. боли в поясничной области
- D. повышение лейкоцитов до  $15,0 \times 10^9/\text{л}$
- E. легкая желтушность склер и кожных покровов

Ответ:

Номер задания 40. Выберите один правильный ответ.

Для диагностики какого вида кишечной непроходимости наиболее информативной является лапароскопия?

- А. спаечной
- В. опухолевой толстокишечной
- С. послеоперационной паралитической
- Д. мезентериального тромбоза
- Е. заворота сигмы

Ответ:

Номер задания 41. Выберите один правильный ответ.

Излюбленной локализацией дивертикулов толстой кишки является:

- А. сигмовидная кишка
- В. поперечно-ободочная кишка
- С. слепая кишка
- Д. прямая кишка

Ответ:

Номер задания 42. Выберите один правильный ответ.

Самой частой причиной эвентрации кишечника в послеоперационном периоде является:

- А. анемия
- В. гипопропротеинемия
- С. онкологические заболевания
- Д. гиповитаминоз
- Е. вялотекущий перитонит

Ответ:

Номер задания 43. Выберите один правильный ответ.

Основным симптомом, выявляемым при перитоните, является:

- А. симптом Щеткина-Блюмберга
- В. мышечное напряжение передней брюшной стенки
- С. перкуторная болезненность
- Д. угнетенная перистальтика
- Е. болезненность при ректальном и вагинальном исследованиях

Ответ:

Номер задания 44. Выберите один правильный ответ.

Основным проявлением геморроидальной болезни является:

- А. тромбоз кавернозных тел
- В. кровотечение
- С. анальный зуд
- Д. ущемление геморроидальных узлов
- Е. стул обильный

Ответ:

Номер задания 45. Выберите один правильный ответ.

Радикальным методом лечения геморроя является:

- A. геморроидэктомия по миллигану-моргану
- B. дезартериализация геморроидальных узлов
- C. наложение латексного кольца
- D. криотерапия
- E. склеротерапия

Ответ:

Номер задания 46. Выберите все правильные ответы.

Клинические симптомы рака прямой кишки:

- A. кровянистые выделения из прямой кишки
- B. изменение ритма и регуляции испражнений
- C. изменение формы кала
- D. дегтеобразный стул
- E. болезненные неприятные ощущения в прямой кишке или в тазу

Ответ:

Номер задания 47. Выберите один правильный ответ.

Единственным осложнением острого аппендицита, которое не требует экстренного вмешательства, является:

- A. пилефлебит
- B. флегмона слепой кишки
- C. перфорация отростка и перитонит
- D. рыхлый аппендикулярный инфильтрат
- E. внутрибрюшинный абсцесс

Ответ:

Номер задания 48. Выберите один правильный ответ.

Симптомы пенетрации язвы в поджелудочную железу:

- A. иррадиация болей в спину
- B. постоянство болей
- C. повышение уровня амилазы крови
- D. положительный симптом "шум плеска"
- E. положительный симптом Мейо-Робсона

Ответ:

Номер задания 49. Выберите все правильные ответы.

К клинико-морфологическим формам экзофитного рака желудка относятся:

- A. полипообразный
- B. блюдцеобразный
- C. грибовидный
- D. бляшковидный
- E. инфильтративно-язвенный

Ответ:

Номер задания 50. Прочитайте текст и запишите ответ  
Начало приступа болей с эпигастральной или параумбиликальной области с последующим перемещением в правую подвздошную область называется симптомом \_\_\_\_\_ при остром аппендиците.

Ответ:

Номер задания 51. Прочитайте текст и запишите ответ  
Все женщины, поступающие с подозрением на острый аппендицит, должны быть осмотрены врачом \_\_\_\_\_.

Ответ:

Номер задания 52. Прочитайте текст и запишите ответ  
Клиника острого аппендицита может быть обусловлена воспалением дивертикула \_\_\_\_\_.

Ответ:

Номер задания 53. Прочитайте текст и запишите ответ  
При механической желтухе билирубин повышен за счет \_\_\_\_\_ фракции.

Ответ:

Номер задания 54. Прочитайте текст и запишите ответ  
При остром холецистите противопоказано назначение наркотического препарата \_\_\_\_\_, вызывающего спазм сфинктера Одди.

Ответ:

Номер задания 55. Прочитайте текст и запишите ответ  
Наличие большого напряженного безболезненного желчного пузыря и желтухи при сдавлении опухолью головки поджелудочной железы или опухолью в области большого сосочка двенадцатиперстной кишки называется симптомом \_\_\_\_\_.

Ответ: