



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.11 Госпитальная хирургия

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утверждена приказом ректора № 2 от 19.01.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Госпитальная хирургия является:

- приобретение обучающимся знания самостоятельной курации больных, ведения медицинской документации, составления диагностической программы, интерпретации результатов специальных методов исследований и решении вопросов хирургической тактики, как основы для принятия клинического решения, обоснования принципов врачебной стратегии, тактики, выбора методов выявления, лечения, реабилитации и профилактики в возможных профессиональных видах деятельности врача-выпускника по специальности Лечебное дело,

- обеспечение научной основы владения профессиональными компетенциями для осуществления медицинской, научно - исследовательской профессиональной деятельности, для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- овладение навыками самостоятельной курации больных;

- изучение принципов диагностики и дифференциальной диагностики хирургических болезней в их типичных и атипичных проявлениях, а также при осложнённых формах патологии;

- умение интерпретировать результаты специальных методов исследования;

- умение выбрать метод лечения и профилактики, а также составить план реабилитационных мероприятий при основных хирургических нозологиях;

- овладение навыками ведения медицинской документации.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Госпитальная хирургия изучается в 10 и 11 семестрах и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, биологическая химия, биология, биоэтика, гигиена, медицинская реабилитация, латинский язык, лучевая диагностика, лучевая терапия, микробиология, вирусология, иммунология, общая хирургия, педиатрия, пропедевтика внутренних болезней, физика, математика, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения

дисциплин: клиническая патологическая анатомия, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, оториноларингология, офтальмология, амбулаторная хирургия, амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.2 Умеет оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, в том числе протекающих в атипичной форме у пациентов различных возрастных групп; - критерии диагностики и дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний органов брюшной и грудной полостей, поражения магистральных сосудов; - особенности предоперационной подготовки у пациентов различных возрастных групп, а также при наличии сопутствующих заболеваний и осложнений основного заболевания; - методы лечения хирургических заболеваний, их эффективность, непосредственный риск и показания к их применению. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить предварительный диагноз (синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причины, её вызывающей); - наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - сформулировать клинический диагноз - разработать план терапевтических (хирургических) действий с учётом течения болезни и её лечения; - оказать скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики основных хирургических заболеваний;

		- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов	11 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	360	144	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	200	80	120
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	80	32	48
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	120	48	72
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	124	64	60
Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)	36		36

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-2.	Абдоминальная и эндокринная хирургия	Заболевания и повреждения пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Осложнения язвенной болезни. Симптоматические язвы. Перфоративная язва. Гастродуоденальные кровотечения. Основные принципы диагностики болезней оперированного желудка. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Опухоли поджелудочной железы. Заболевания желчевыводящих путей и печени. Желчнокаменная болезнь. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли. Постхолецистэктомический синдром. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Эхинококкоз печени. Синдром портальной гипертензии. Заболевания селезенки.

2.	ПК-2.	Сердечно-сосудистая хирургия	Заболевания сердца. Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Постинфарктная аневризма сердца. Перикардит. Нарушения ритма сердца. Заболевания артерий. Атеросклеротические поражения артерий. Облитерирующий эндартериит. Болезнь Рейно. Тромбозы и эмболии. Эмболия легочной артерии. Заболевания вен нижних конечностей. Тромбофлебиты нижних конечностей. Илеофemorальный тромбоз. Посттромбофлебитический (постфлебитический) синдром
3.	ПК-2.	Торакальная хирургия	Острый абсцесс легкого. Хронический абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Острая эмпиема плевры. Хроническая эмпиема плевры. Пиопневмоторакс. Недостаточность культи бронха, бронхиальный свищ. Легочное и внутриплевральное кровотечение. Флегмона грудной стенки
4	ПК-2.	Детская хирургия	Особенности повреждения костей конечностей у детей. Острый аппендицит, перитонит у детей. Приобретенная кишечная непроходимость. Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития, заболевания и ожоги пищевода у детей. Грыжи, водянки оболочек яичка. Крипторхизм, варикоцеле, синдром отечной мошонки. Особенности черепно-мозговой травмы у детей.
5.	ПК-2.	Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	Врожденные пороки развития ободочной и прямой кишки. Трещина прямой кишки. Полипы прямой кишки и полипоз. Рак прямой кишки. Заболевания щитовидной железы. Эндемический зоб. Спорадический зоб. Тиреотоксикоз. Тиреоидиты и струмиты. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		10 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Абдоминальная и эндокринная хирургия	16	
2.	СЗ	Раздел 1. Абдоминальная и эндокринная хирургия		24
3.	ЛЗ	Раздел 2. Сердечно-сосудистая хирургия	16	
4.	СЗ	Раздел 2. Сердечно-сосудистая хирургия		24
		Всего часов за семестр:	32	48

11 семестр			
5.	ЛЗ	Раздел 3. Торакальная хирургия	16
6.	СЗ	Раздел 3. Торакальная хирургия	24
7.	ЛЗ	Раздел 4. Детская хирургия	16
8.	СЗ	Раздел 4. Детская хирургия	24
9.	ЛЗ	Раздел 5. Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	16
10.	СЗ	Раздел 5. Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	24
Всего часов за семестр:			48 72

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	
1.	Раздел 1. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	24
2.	Раздел 2 Сердечно-сосудистая хирургия.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	24
3	Раздел 3 Торакальная хирургия	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	24
4.	Раздел 4 Детская хирургия	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	26
	Раздел 5 Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	26
Итого:			124

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего

образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно

условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Острый аппендицит: анатомия червеобразного отростка, классификация, патологоанатомические формы, этиология и патогенез.
2. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Дифференциальная диагностика. Тактика.
3. Поддиафрагмальный абсцесс. Тазовый абсцесс. Межкишечный абсцесс. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
4. Особенности клиники острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика.
5. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия. Причины развития. Лечение.
6. Резидуальный холедохолитиаз. Анатомия желчевыводящих путей. Причины. Методы диагностики. Лечение.
7. Холедохолитиаз: причины развития, клиника, дооперационная и интраоперационная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома.
9. Острый панкреатит. Анатомия поджелудочной железы. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
10. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
11. Кисты поджелудочной железы: этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Панкреонекроз: периоды течения, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение.
13. Инвагинация: причины развития, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика, лечение.
14. Заворот тонкой кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
15. Обтурационная кишечная непроходимость: определение, причины развития, особенности патогенеза, диагностика, лечение.
16. Дифференциальный диагноз непроходимости желудочно-кишечного тракта. Методы обследования пациента при острой кишечной непроходимости.
17. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения.
18. Ущемленные грыжи: определение, типичные и атипичные виды ущемления, клиника. Особенности операций при ущемленных грыжах, определение жизнеспособности ущемленной петли кишки, объем резекции

кишки.

19. Паховые грыжи: анатомия пахового канала, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, хирургическое лечение.

20. Клиническая картина и диагностика перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Лечение.

21. Болезни оперированного желудка. Рефлюкс-гастрит. Рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.

22. Синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Диагностика. Особенности хирургического лечения.

23. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода: этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы медикаментозного и хирургического лечения.

24. Клиника и диагностика перитонита. Роль антибактериальной терапии в лечении перитонита.

25. Современные принципы комплексного лечения перитонита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности процесса. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Принципы антибиотикотерапии.

26. Хирургический сепсис. Определение понятия. Классификация. Диагностика. Лечение.

27. Анальная трещина: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

28. Геморрой: определение понятия, классификация, этиология, клиническая картина, консервативное и оперативное лечение.

29. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен.

30. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Клиника. Диагностика.

31. Дифференциальная диагностика. Лечение.

32. Артериальные тромбозы и эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания.

33. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей: клиника, классификация, методы инструментальной диагностики, консервативное лечение.

34. Ахалазия кардии: классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы и методы лечения.

35. Классификация заболеваний пищевода. Симптоматика заболеваний пищевода и методы его исследования.

36. Заболевания, протекающие с синдромом дисфагии. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

37. Абсцесс легкого: этиология, клиника, диагностика, лечение.

38. Дифференциальный диагноз синдрома плеврального выпота и пневмоторакса. Синдром системного воспаления при хирургической

инфекции легких и плевры.

39. Аортальный стеноз: этиология, патологическая физиология, клиника, методы хирургического лечения.

40. Аортальная недостаточность: этиология, патологическая физиология, клиника, методы хирургического лечения.

41. Митральный стеноз: этиология, патологическая физиология, клиника, методы хирургического лечения.

42. Митральная недостаточность: этиология, патологическая физиология, клиника, методы хирургического лечения.

43. Области применения системы поддержки врачебных решений. Примеры использования.

44. Роботизированная хирургия. Примеры.

45. Шкалы оценки тяжести состояния больного и риска смертности при сепсисе. Примеры онлайн-калькуляторов.

46. Носимые устройства для самоконтроля при хронической сердечной недостаточности.

47. Острый коронарный синдром. Прогноз риска смертности с использованием онлайн-калькулятора шкалы GRACE.

48. Этические и деонтологические нормы врачебной деятельности, информационная безопасность. Работа с персональными данными.

49. Примеры использования ИИ в хирургии, эндоскопии.

50. Особенности ведения ЭМК пациента хирургического профиля.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с

материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1.Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Госпитальная хирургия. Синдромология: учебное пособие / Абдулаев А. Г. и др.; Под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	по личному логину и паролю в
2.	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.	электронной библиотеке: ЭБС

3.	Общая хирургия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 504 с. -	Консультант студента
4.	Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5.	Общая хирургия / Петров С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS

3.Офисный пакет «LibreOffice»

4. Firefox

6.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парта, стул ученика, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, проектор, экран, компьютер (ноутбук), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Многофункциональная кровать, кушетка, шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов, холодильник, фантом таза, фантом женской промежности, фантом мужской промежности, биксы, шины (резиновые), фантом головы, судно женское, судно мужское, электрокардиограф, устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца, очки защитные, кисть руки, крючок тупой четырехзубый, крючок острый четырехзубый, крючок острый трехзубый, крючок острый однозубый, скальпель со съемным лезвием, скальпель остроконечный, скальпель брюшистый, ножницы пуговчатые (для снятия повязок), ножницы хирургические прямые, ножницы хирургические изогнутые, ножницы прямые остро-тупоконечные, лопатка Буяльского, ложечки острые Фолькмана, иглы Дешана, зонд пуговчатый, зонд желобоватый, крючок пластинчатый Фарабефа, зажим для прикрепления операционного белья к коже, цапка для укрепления операционного белья, кровоостанавливающий зажим зубчатый Кохера прямой, иглодержатель (160 мм, 200 мм), кровоостанавливающий зажим Бильрота (без зубчиков) изогнутый, кровоостанавливающий зажим типа «Москит», пинцет анатомический, пинцет хирургический, пинцет зубчато- лапчатый, корнцанг изогнутый, зеркало гинекологическое, катетер уретральный металлический мужской, катетер уретральный металлический женский, диссектор по McDonald, костодержатель изогнутый, скоба для скелетного вытяжения ЦИТО, маска Эсмарха, диссектор сосудистый, расширитель трахеостомический д/разведения краев раны при трахеотомии, канюля трахеостомическая металлическая, канюля трахеостомическая пластиковая, канюля для промывания слезных канальцев прямая, пинцет глазной микрохирургический для роговицы изогнутый, пинцет для фиксации глазного яблока, пинцет глазной фиксационный, игла (нож) для удаления инородных тел из роговицы, скальпель глазной остроконечный средний, крючок-векоподъемник по Десмарресу, зонд цилиндрический 2-х сторонний для слезного канала, ножницы глазные для снятия швов прямые, ножницы для роговицы тупоконечные вертикально изогнутые, крючок-векорасширитель по

Листеру-Бушу, щипцы для захватывания и удержания трубчатых и прочих костей, игла для спинномозговой пункции, щипцы костные Фарабефа, долото плоское, долото плоское с шестигранной ручкой, костные ложки Фолькмана, ножницы реберные Гильотинные – для рассечения ребер, молоток хирургический, ампутационные ножи, кусачки костные для операций на позвоночнике по Янсену, костодержатель прямой, костные кусачки Листона, пила дуговая, пила листовая, пила проволочная Джигли, щипцы для отгибания краев гипсовых повязок, костные кусачки Люера с двойной передачей, щипцы секвестральные, комплект вакуумных шин, печеночные зеркала, зеркало двухстороннее по Ричардсону, лопаточка Ревердена, троакар, зеркало для брюшной стенки, кишечный зажим, ножницы для рассечения мягких тканей в глубине, зажим для захвата кишечной стенки, зажим Микулича, ранорасширитель речный Финочетто-Бурфорда, ранорасширитель кремальерный Коллина, ранорасширитель речный Госсе, коловорот, фрезы разных размеров, мозговой шпатель, костные кусачки Люера с короткими губками, распатор прямой, распатор изогнутый, ранорасширитель нейрохирургический с острыми губками, костные кусачки Дальгрена, инфузорная система для в/в введения, подушка Кислородная, шприц Жане, круг резиновый подкладной, кружка Эсмарха, трубка газоотводная, спринцовка, грелка, пузырь для льда, термометр электронный, поильник полимерный, зонд желудочный, простынь белая, клеенка, катетер нелатона женский, катетер нелатона мужской, аденотом, зажим носоглочный окончатый прямой, зеркало носовое, конхотом со щелевидным отверстием, крючок для оттягивания крыльев носа, петля полипная гортанная, воронка ушная никелированная, зонд ушной с навивкой, канюля для промывания аттика, пинцет ушной горизонтально изогнутый, шпатель для языка прямой, нож ампутационный малый, зеркало ректальное двустворчатое со сплошными губками, зажим геморроидальный, зажим для почечной ножки изогнутый по радиусу малый, зажим к/о изогнутый Микулича, зажим к/о изогнутый Бильрота, языкодержатель, зажим зубчатый изогнутый, роторасширитель, пинцет анатомический по Тейлору, манекен для отработки СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.