



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 (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 6 лет**

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

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, 11 и 12 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 и выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать предварительный диагноз и определять объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза.</p> <p>ИОПК-4.3</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- номенклатуру хирургического инструментария и оборудования, правила их применения согласно клиническим протоколам;</li> <li>- алгоритмы предоперационного обследования и подготовки пациентов;</li> <li>- принципы работы современных хирургических аппаратов и систем визуализации;</li> <li>- стандарты оказания хирургической помощи при неотложных и плановых состояниях;</li> <li>- критерии дифференциальной диагностики хирургической патологии.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить полное клиническое обследование хирургического пациента;</li> <li>- интерпретировать данные дополнительных методов исследования (лабораторных, лучевых, эндоскопических);</li> <li>- формулировать развернутый клинический диагноз с определением показаний к операции;</li> <li>- составлять план предоперационной подготовки и послеоперационного ведения;</li> <li>- оказывать неотложную хирургическую помощь.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения хирургической документации в стационаре;</li> <li>- техникой выполнения основных хирургических манипуляций;</li> <li>- методами анализа клинических ситуаций и принятия хирургических решений;</li> </ul>

	<p>Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза в соответствии с современными диагностическими алгоритмами и стандартами медицинской помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами послеоперационного ведения пациентов;</li> <li>- принципами организации работы хирургического отделения.</li> </ul>
--	---	--

**Профессиональные компетенции**

<p>ПК-1 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ИПК-1.2 Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии неотложных состояний, не угрожающих жизни, но требующих срочного вмешательства;</li> <li>- клинические проявления и дифференциальную диагностику распространенных неотложных состояний;</li> <li>- принципы сбора анамнеза и физикального обследования при неотложных состояниях;</li> <li>- алгоритмы принятия решений при неотложных состояниях (например, оценка по шкалам: визуальная аналоговая шкала боли, шкала SAMPL и др.);</li> <li>- основы фармакотерапии неотложных состояний (обезболивающие, гипотензивные, бронхолитики и др.).</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику между неотложными и экстренными состояниями;</li> <li>- оценивать тяжесть состояния пациента и необходимость срочного вмешательства;</li> <li>- интерпретировать данные физикального обследования и лабораторно-инструментальных методов (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия);</li> <li>- определять тактику ведения пациента (амбулаторное лечение, госпитализация, динамическое наблюдение).</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками клинического мышления при оценке неотложных состояний;</li> </ul>
---	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами физикального обследования (аускультация, пальпация, перкуссия);</li> <li>- алгоритмами оказания первой помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- навыками взаимодействия с пациентом и родственниками в условиях неотложной помощи;</li> <li>- оформлением медицинской документации в соответствии с клиническими протоколами.</li> </ul>
	<p>ИПК-1.3 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы оказания неотложной помощи при распространенных патологиях;</li> <li>- основные лекарственные препараты, применяемые при неотложных состояниях, их дозировки и побочные эффекты;</li> <li>- показания и противопоказания к госпитализации при неотложных состояниях;</li> <li>- алгоритмы ведения пациентов с острым болевым синдромом, нарушениями дыхания, кровообращения и др.;</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии при общении с пациентом и его родственниками.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать неотложную помощь в соответствии с клиническими рекомендациями;</li> <li>- применять лекарственные препараты при неотложных состояниях (НПВС, нитраты, бронходилататоры, антигипертензивные средства и др.);</li> <li>- оценивать эффективность проведенных мероприятий и корректировать тактику ведения;</li> <li>- определять необходимость консультации узких специалистов или госпитализации;</li> <li>- оформлять медицинскую документацию, включая обоснование диагноза и проведенного лечения.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическими навыками оказания неотложной помощи (введение препаратов, катетеризация периферической вены, ингаляционная терапия и др.);</li> <li>- методами мониторинга состояния пациента (АД, ЧСС, ЧДД, SpO<sub>2</sub>, уровень глюкозы);</li> <li>- навыками работы с медицинским оборудованием (небулайзер, глюкометр, тонометр, пульсоксиметр);</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами взаимодействия с бригадами скорой помощи и передачи пациента;</li> <li>- оформлением медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями.</li> </ul>
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы и этапы сбора жалоб пациента;</li> <li>- методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта);</li> <li>- методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение);</li> <li>- особенности опроса пациентов с различной патологией (кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.);</li> <li>- основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы;</li> <li>- формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза;</li> <li>- анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний;</li> <li>- выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания;</li> <li>- грамотно документировать полученные данные в медицинской карте.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы);</li> <li>- методикой структурированного сбора анамнеза;</li> <li>- навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза;</li> <li>- техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта);</li> <li>- способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него.</li> </ul>
	ИПК-2.2 Проведение полного физикального	Знать:

	<p>обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анатоμο-физиологические особенности систем организма;</li> <li>- методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации сердца, легких и сосудов;</li> <li>- характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, исследование органов грудной клетки и брюшной полости;</li> <li>- выявлять и интерпретировать патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения;</li> <li>- документировать результаты обследования в медицинской карте.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа;</li> <li>- методикой последовательного системного обследования;</li> <li>- техникой выявления специфических симптомов заболеваний.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы клинического мышления и диагностического поиска;</li> <li>- критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11;</li> <li>- алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов;</li> <li>- современные методы лабораторной и инструментальной диагностики: показания, противопоказания, диагностическая ценность;</li> <li>- принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза,</li> </ul>

		<p>результатов физикального обследования, анализа клинической картины;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины;</li> <li>- корректировать план обследования при получении новых диагностических данных;</li> <li>- оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой построения диагностических алгоритмов;</li> <li>- навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации;</li> <li>- техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования;</li> <li>- принципами взаимодействия с клиничко-диагностическими службами;</li> <li>- методами оценки диагностической значимости полученных результатов.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.4 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;</li> <li>- перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий;</li> <li>- показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов;</li> <li>- правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований;</li> <li>- принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования;</li> <li>- формулировать обоснованное направление на исследование с указанием:</li> </ul>

		<p>цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать соответствие назначаемых исследований действующим клиническим рекомендациям;</li> <li>- разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски;</li> <li>- интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях;</li> <li>- навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации;</li> <li>- методами оценки клинической значимости лабораторных показателей;</li> <li>- принципами взаимодействия с клиничко-диагностической лабораторией;</li> <li>- техникой работы с электронными системами назначения исследований.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.5 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;</li> <li>- показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования;</li> <li>- принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований;</li> <li>- критерии выбора метода инструментальной диагностики в зависимости от клинической ситуации;</li> <li>- основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза;</li> <li>- выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности,</li> </ul>

		<p>доступности, экономической целесообразности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения;</li> <li>- оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины;</li> <li>- разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях;</li> <li>- навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации;</li> <li>- методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований;</li> <li>- принципами взаимодействия с диагностическими службами;</li> <li>- техникой работы с электронными системами записи на исследования.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.6 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи;</li> <li>- показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях;</li> <li>- перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации;</li> <li>- правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации;</li> <li>- принципы преемственности между врачами разных специальностей.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая;</li> <li>- выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту;</li> <li>- интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов;</li> <li>- координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста;</li> <li>- навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями;</li> <li>- методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту;</li> <li>- техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации;</li> <li>- принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации;</li> <li>- показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи);</li> <li>- виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому;</li> <li>- алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения;</li> <li>- выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной</li> </ul>

		<p>стационар, стационарзамещающие технологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации;</li> <li>- подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, давать рекомендации по подготовке.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска;</li> <li>- методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов;</li> <li>- алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами.</li> </ul>
	<p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов;</li> <li>- критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты;</li> <li>- методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры;</li> <li>- особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности;</li> <li>- принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы;</li> <li>- формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения;</li> <li>- использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять</li> </ul>

		<p>классификационные критерии, оформлять документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения;</li> <li>- корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований;</li> <li>- методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом;</li> <li>- алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений;</li> <li>- техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей;</li> <li>- навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.</li> </ul>
<p>ПК-3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-3.1 Разработка 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовые основы: действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты лечения по профилю заболевания;</li> <li>- принципы персонализированной терапии: возрастные особенности, сопутствующие заболевания, индивидуальная переносимость;</li> <li>- алгоритмы выбора лечения: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы, показания к хирургическому вмешательству;</li> <li>- критерии эффективности лечения: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры динамики;</li> <li>- основы фармакотерапии: механизмы действия, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия.</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать индивидуальный план лечения: подбирать методы терапии, определять последовательность мероприятий, устанавливать сроки контроля;</li> <li>- корректировать терапию: учитывать возраст пациента, функциональное состояние органов, сопутствующую патологию;</li> <li>- оформлять назначения: правильно указывать лекарственные формы, дозировки, схемы применения;</li> <li>- оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, интерпретировать контрольные исследования;</li> <li>- информировать пациента: разъяснять план лечения, правила приема препаратов, ожидаемые результаты.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки лечебных программ: составлением алгоритмов терапии, определением приоритетов лечения;</li> <li>- методами выбора лекарственных средств: анализом доказательной базы, оценкой соотношения польза/риск;</li> <li>- алгоритмами мониторинга: выявлением побочных эффектов, коррекцией дозировок, заменой препаратов;</li> <li>- техникой оформления медицинской документации: заполнением карты пациента, оформлением рецептов;</li> <li>- навыками междисциплинарного взаимодействия: координацией с узкими специалистами, организацией консилиумов.</li> </ul>
	<p>ИПК-3.2 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</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные документы: порядки оказания медпомощи, клинические рекомендации, стандарты лечения, перечни ЖНВЛП;</li> <li>- фармакологические особенности: механизмы действия, показания/противопоказания, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия;</li> <li>- принципы назначения: возрастные корректировки доз, коррекция при почечной/печеночной недостаточности, учет сопутствующей патологии;</li> </ul>

	<p>учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии выбора медицинских изделий: классификация по степени риска, показания к применению, правила эксплуатации;</li> <li>- основы диетотерапии: стандартные диеты по нозологиям, принципы индивидуального подбора питания, нутритивная поддержка.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать оптимальную терапию: на основе доказательной медицины, с учетом клинической картины, возраста и особенностей пациента;</li> <li>- корректировать назначения: при снижении функции почек/печени, у пожилых, беременных, детей, при полипрагмазии;</li> <li>- оформлять рецепты: правильно указывать МНН, лекарственную форму, дозировку, способ и кратность применения;</li> <li>- подбирать медицинские изделия: по показаниям, с учетом технических характеристик и возможностей пациента;</li> <li>- назначать лечебное питание: выбирать диету, корректировать по переносимости, рассчитывать нутритивную поддержку.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками рационального выбора ЛС: анализом соотношения эффективность/безопасность, учетом фармакоэкономики;</li> <li>- методами дозирования: расчетом по массе тела, площади поверхности, клиренсу креатинина;</li> <li>- алгоритмами замены препаратов: при непереносимости, отсутствии эффекта, развитии резистентности;</li> <li>- техникой оформления документации: рецептурных бланков, назначений мед.изделий, рекомендаций по питанию;</li> <li>- навыками контроля терапии: выявлением НЛР, оценкой эффективности, коррекцией схемы.</li> </ul>
	<p>ИПК-3.3 Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные виды немедикаментозного лечения: физиотерапия, ЛФК, рефлексотерапия, психотерапия, диетотерапия, массаж, мануальная терапия;</li> <li>- показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии при разных нозологиях;</li> <li>- возрастные особенности применения немедикаментозных методов лечения</li> </ul>

	<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы комбинирования немедикаментозных методов с лекарственной терапией;</li> <li>- современные клинические рекомендации по применению немедикаментозных методов лечения.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать оптимальные методы немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента;</li> <li>- составлять индивидуальные программы физической реабилитации (ЛФК, кинезиотерапия);</li> <li>- назначать физиотерапевтические процедуры с учетом фазы заболевания и сопутствующей патологии;</li> <li>- рекомендовать психотерапевтические методики при психосоматических расстройствах;</li> <li>- оценивать эффективность и переносимость немедикаментозного лечения.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками составления комплексных программ немедикаментозного лечения;</li> <li>- навыками подбора индивидуальных схем физической реабилитации;</li> <li>- алгоритмами комбинирования различных немедикаментозных методов;</li> <li>- техникой оформления направлений на немедикаментозное лечение методами контроля эффективности немедикаментозной терапии.</li> </ul>
	<p>ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- критерии эффективности лечения: клинические (динамика симптомов), лабораторные (биохимические, гематологические показатели), инструментальные (данные УЗИ, рентгена и др.);</li> <li>- параметры безопасности терапии: возможные побочные эффекты, аллергические реакции, токсическое воздействие, критерии отмены препарата;</li> <li>- методы мониторинга: периодичность контрольных исследований, шкалы оценки состояния, дневники пациента;</li> <li>- особенности оценки разных видов лечения: лекарственной терапии, физиопроцедур, хирургических вмешательств, диетотерапии;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные документы: стандарты мониторинга безопасности, порядок регистрации побочных реакций.</li> <li>Уметь: <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать динамику состояния: анализировать изменения симптомов, объективных данных, результатов обследований;</li> <li>- выявлять нежелательные реакции: распознавать ранние признаки осложнений, дифференцировать с симптомами болезни;</li> <li>- корректировать лечение: изменять дозировки, заменять препараты, отменять терапию при необходимости;</li> <li>- документировать результаты: фиксировать динамику в медицинской карте, оформлять отчеты о побочных действиях;</li> <li>- информировать пациента: разъяснять ожидаемые эффекты, возможные риски, правила самоконтроля.</li> </ul> </li> <li>Владеть: <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками клинической оценки: анализом симптомов, интерпретацией лабораторных данных;</li> <li>- методами выявления побочных эффектов: алгоритмами диагностики лекарственных осложнений;</li> <li>- техникой коррекции терапии: изменением схем лечения, подбором альтернативных методов;</li> <li>- алгоритмами оформления документации: заполнением карт наблюдения, составлением отчетов;</li> <li>- принципами фармаконадзора: регистрацией, оценкой и профилактикой нежелательных реакций.</li> </ul> </li> </ul>
	<p>ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности фармакотерапии: у беременных, пожилых, пациентов с полипрагмазией</li> <li>- принципы персонализированного подхода: учет возраста, коморбидности, генетических особенностей;</li> <li>- методы оценки эффективности и безопасности: клинические, лабораторные, инструментальные критерии;</li> <li>- правила коррекции дозировок: при физиологических изменениях, возрастных особенностях, сопутствующих заболеваниях;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные подходы: прецизионная медицина, фармакогенетика, индивидуальные схемы лечения.</li> <li>Уметь: <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать индивидуальные планы лечения: с учетом особенностей пациента, сопутствующей патологии;</li> <li>- корректировать стандартные схемы: изменять дозы, подбирать альтернативные препараты;</li> <li>- оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, результаты обследований;</li> <li>- контролировать безопасность: выявлять побочные эффекты, предупреждать осложнения;</li> <li>- оформлять персонализированные назначения: указывать особенности применения, мониторинга;</li> </ul> </li> <li>Владеть: <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подбора терапии: для беременных, пожилых, пациентов с множественными заболеваниями;</li> <li>- методами расчета доз: с учетом возраста, массы тела, функции почек/печени;</li> <li>- алгоритмами мониторинга: частотой контроля, критериями коррекции лечения;</li> <li>- техникой оформления документации: указанием особенностей персонализированного подхода;</li> <li>- подходами к оценке приверженности: выявлением причин несоблюдения рекомендаций.</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--

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

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов	11 семестр часов	12 семестр часов
<b>Общая трудоёмкость дисциплины, часов</b>	<b>360</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>180</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>200</b>	<b>80</b>	<b>48</b>	<b>72</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	56	32	24	
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	114	48	24	42
Практическая подготовка (всего) (ПП)	30			30
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>124</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>72</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)</b>	<b>36</b>		<b>36</b>	

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

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

№ п/п	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	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.	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.	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	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.	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
		<b>10 семестр</b>		
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
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>32</b>	<b>48</b>
		<b>11 семестр</b>		
5.	ЛЗ	Раздел 3. Торакальная хирургия	12	
6.	СЗ	Раздел 3. Торакальная хирургия		12
7.	ЛЗ	Раздел 4. Детская хирургия	12	
8.	СЗ	Раздел 4. Детская хирургия		12
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
		<b>12 семестр</b>		
9.	СЗ	Раздел 5. Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.		21
10.	СЗ	Раздел 5. Проктология. Абдоминальная и эндокринная хирургия.		21
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>0</b>	<b>42</b>

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Абдоминальная и эндокринная хирургия.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	<b>24</b>
2.	Раздел 2 Сердечно-сосудистая хирургия.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к	<b>24</b>

		тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
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
5.	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
<b>Итого:</b>			<b>124</b>

## 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:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
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 электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
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.	
3.	Общая хирургия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 504 с. -	
4.	Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с.	

#### **Дополнительная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
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

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации:

парта, стул ученика, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, проектор, экран, компьютер (ноутбук), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного 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 трахеотомический 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 фиксации, игла (нож) для удаления инородных тел из роговицы, скальпель глазной остроконечный средний, крючок-векорасширитель 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 кремальберный 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, аденомом, 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.