



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Институт общественного здоровья и цифровой медицины
Кафедра хирургии и урологии с курсом эндоскопии

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебно-методической
работе

Василькова Т.Н.

15.05.2024

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Б1.О.41 КЛИНИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Уровень высшего образования: специалитет

Специальность: 30.05.03 Медицинская кибернетика

Квалификация (степень) выпускника: врач-кибернетик

Форма обучения: очная

Год набора (приема на обучение): 2025

Срок получения образования: 6 лет

Объем:

в зачетных единицах: 3 з.е.

в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 4 Семестры: 8

Разделы (модули): 4

Зачет: 8 семестр

Лекционные занятия: 14 ч.

Практические занятия: 68 ч.

Самостоятельная работа: 26 ч.

г. Тюмень, 2025

Разработчики:

Профессор кафедры факультетской хирургии, доктор медицинских наук, доцент Бородин Н.А.

Рецензенты:

заведующий кафедрой госпитальной хирургии, д.м.н., доцент В.Э. Шнейдер
заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом урологии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор. В. Л. Полуэктов
главный врач ГБУЗ ТО ОКБ№1, к.м.н., доцент И.Б. Попов

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности Специальность: 30.05.03 Медицинская кибернетика, утвержденного приказом Минобрнауки России от 13.08.2020 №1006, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-кибернетик", утвержден приказом Минтруда России от 04.08.2017 № 610н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело	Председатель методического совета	Лапик С.В.	Согласовано	11.04.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - формирование у студента – будущего врача (лечебное дело) общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для овладения студентами навыками диагностики типичного течения основных хирургических заболеваний и патологии органов мочевой системы у женщин и мочеполовой системы у мужчин; дифференциальной диагностики, принципам хирургической тактики, лечения, реабилитации, экспертизы трудоспособности основных хирургических и урологических заболеваний на догоспитальном и госпитальном этапах, профилактики позднего обращения за медицинской помощью и развития осложнений, а также, оказанию экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-кибернетик», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2017 г. № 610н.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечить освоение навыков оказания медицинской помощи пациентам в соответствии с требованиями профессиональных стандартов (трудовые функции);
- ознакомить обучающихся с принципами оказания медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах;
- ознакомить обучающихся с основными методами обследования пациента и интерпретации результатов с целью установления диагноза;
- ознакомить студентов с методами лечения и контроля его эффективности и безопасности заболеваний по курсу дисциплины «Факультетская хирургия, урология»;
- довести до сведения студентов методы реализации и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность;
- предоставить сведения обучающимся о проведении и контроле эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- предоставить сведения обучающимся о ведении медицинской документации и организации деятельности, находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

УК-8.1 Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)

Знать:

УК-8.1/Зн1 факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)

Уметь:

УК-8.1/Ум1 анализировать факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)

Владеть:

УК-8.1/Нв1 навыками анализа факторов вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)

УК-8.2 Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, в том числе отравляющие и высокотоксичные вещества, биологические средства и радиоактивные вещества

Знать:

УК-8.2/Зн1 опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, в том числе отравляющие и высокотоксичные вещества, биологические средства и радиоактивные вещества

Уметь:

УК-8.2/Ум1 идентифицировать опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности, в том числе отравляющие и высокотоксичные вещества, биологические средства и радиоактивные вещества

Владеть:

УК-8.2/Нв1 навыками выявления опасных и вредных факторы в рамках осуществляемой деятельности, в том числе отравляющих и высокотоксичных вещества, биологических средств и радиоактивных веществ

УК-8.3 Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций и их последствий в профессиональной деятельности

Знать:

УК-8.3/Зн1 основы техники безопасности на производстве, мероприятия при чрезвычайных ситуациях и их последствий в профессиональной деятельности

Уметь:

УК-8.3/Ум1 решать проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности

Владеть:

УК-8.3/Нв1 навыками решения проблем при чрезвычайных ситуациях и их последствиях в профессиональной деятельности

УК-8.4 Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях

Знать:

УК-8.4/Зн1 правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения

УК-8.4/Зн2 алгоритмы оказания первой помощи

Уметь:

УК-8.4/Ум1 разъяснять правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, описывать способы участия в восстановительных мероприятиях

Владеть:

УК-8.4/Нв1 навыками оказания первой помощи и участия в восстановительных мероприятиях

ОПК-1 Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности

ОПК-1.1 Формулирует стандартные и инновационные задачи профессиональной деятельности

Знать:

ОПК-1.1/Зн1 стандартные и инновационные задачи профессиональной деятельности

Уметь:

ОПК-1.1/Ум1 формулировать стандартные и инновационные задачи профессиональной деятельности

Владеть:

ОПК-1.1/Нв1 навыком формулирования стандартных и инновационных методов профессиональной деятельности

ОПК-1.2 Определяет подходы к решению стандартных и инновационных задач с использованием фундаментальных, прикладных медицинских и естественнонаучных

Знать:

ОПК-1.2/Зн1 подходы к решению стандартных и инновационных задач с использованием фундаментальных, прикладных медицинских и естественнонаучных

Уметь:

ОПК-1.2/Ум1 определять подходы к решению стандартных и инновационных задач с использованием фундаментальных, прикладных медицинских и естественнонаучных

Владеть:

ОПК-1.2/Нв1 навыком определения решений стандартных и инновационных задач с использованием фундаментальных, прикладных медицинских и естественнонаучных

ОПК-1.3 Решает стандартные и инновационные задачи с использованием методов, соответствующих оптимальным подходам

Знать:

ОПК-1.3/Зн1 способы решения стандартных и инновационных задач с использованием методов, соответствующих оптимальным подходам

Уметь:

ОПК-1.3/Ум1 решать стандартные и инновационные задачи с использованием методов, соответствующих оптимальным подходам

Владеть:

ОПК-1.3/Нв1 навыком решения стандартных и инновационных задач с использованием методов, соответствующих оптимальным подходам

ОПК-1.4 Оценивает соответствие полученных результатов поставленным стандартным и инновационным задачам профессиональной деятельности

Знать:

ОПК-1.4/Зн1 соответствие полученных результатов поставленным стандартным и инновационным задачам профессиональной деятельности

Уметь:

ОПК-1.4/Ум1 оценивать соответствие полученных результатов поставленным стандартным и инновационным задачам профессиональной деятельности

Владеть:

ОПК-1.4/Нв1 навыком оценивания соответствия полученных результатов поставленным стандартным и инновационным задачам профессиональной деятельности

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.О.41 «Клиническая хирургия» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 8.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Восьмой семестр	108	3	82	14	68	26	Зачет
Всего	108	3	82	14	68	26	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

(часы промежуточной аттестации не указываются)

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соотношенные с результатами освоения программы
Раздел 1. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Желудочно-кишечные кровотечения	27	3	16	8	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 УК-8.4 ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 1.1. Перитонит	7	1	4	2	ОПК-1.3
Тема 1.2. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита	7	1	4	2	ОПК-1.4

Тема 1.3. Язвенная болезнь желудка и ДПК	7	1	4	2	
Тема 1.4. Желудочно-кишечные кровотечения. Контроль по модульной единице 1.1.	6		4	2	
Раздел 2. Заболевания желчных протоков и поджелудочной железы. Острая кишечная непроходимость	26	4	18	4	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 УК-8.4 ОПК-1.1
Тема 2.1. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха. Инструментальные методы диагностики заболеваний желчных протоков	5	1	4		ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-1.4
Тема 2.2. Острый холецистит	7	1	4	2	
Тема 2.3. Острый панкреатит	6	1	5		
Тема 2.4. Острая кишечная непроходимость. Контроль по модульной единице	8	1	5	2	
Раздел 3. Заболевания сосудов. Заболевания прямой кишки. Грыжи.	26	3	19	4	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 УК-8.4 ОПК-1.1
Тема 3.1. Заболевания периферических вен. ТЭЛА	5	1	4		ОПК-1.2
Тема 3.2. Заболевания периферических артерий	6		4	2	ОПК-1.3 ОПК-1.4
Тема 3.3. Заболевания прямой кишки	7	1	4	2	
Тема 3.4. Грыжи	4		4		
Тема 3.5. Нарушения мезентериального кровообращения. Контроль по модульной единице.	4	1	3		
Раздел 4. Урология	29	4	15	10	УК-8.1 УК-8.2 УК-8.3 УК-8.4 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-1.4
Тема 4.1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний. МКБ	5	1	4		
Тема 4.2. Неспецифические воспалительные урологические заболевания.	5	1	4		
Тема 4.3. Онкоурология. Аденома и рак предстательной железы.	5	1	4		
Тема 4.4. Травмы мочеполовой системы. Контроль по модульной единице 2.2. Зачет	13		3	10	
Тема 4.5. Мочекаменная болезнь	1	1			
Итого	108	14	68	26	

5. Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

Раздел 1. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Желудочно-кишечные кровотечения
(Лекционные занятия - 3ч.; Практические занятия - 16ч.; Самостоятельная работа - 8ч.)

Тема 1.1. Перитонит

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Введение в дисциплину. Знакомство с предметом факультетской хирургии, знакомство с работой отделений хирургического профиля. Этические, моральные, деонтологические нормы поведения медицинских работников в хирургическом стационаре.

Юридические основы взаимоотношений врач – пациент. Основные юридические документы определяющие взаимоотношения между врачами и пациентами: Конституция РФ (статья 41), Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, ФЗ - 323. Права граждан при оказании медицинской помощи. Правила и ограничения распространения информации медицинского характера в условиях хирургического стационара.

Перитонит. Определение понятия. Показатели летальности в зависимости от сроков начала лечения. Этиология, патогенетические изменения в зависимости от стадии перитонита. Понятие полиорганной недостаточности и перитониального сепсиса. Понятия первичного, вторичного, третичного перитонита. Классификация перитонита по: фазам, распространенности процесса, характеру экссудат. Клиническая картина местного, диффузного и разлитого перитонита. Методы инструментальной и лабораторной диагностики. Современные принципы лечения разлитого гнойного перитонита. Методы дренирования брюшной полости, лечение методами лапаростомии и плановых релапаротомий. Предоперационная подготовка и послеоперационное лечение в зависимости от стадии течения заболевания и распространенности процесса. Межпечельные, поддиафрагмальные и тазовые абсцессы брюшной полости. Причины возникновения, методы лечения.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Введение в дисциплину. Особенности отношения врач-больной в хирургии. Биоэтические, деонтологические особенности работы врача и юридическая ответственность врача-хирурга. Закон об охране здоровья граждан ФЗ 323 и УК в части ответственности медицинских работников	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 1.2. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Этапы развития учения об остром аппендиците. Этиология, патогенез, профилактика позднего обращения за медицинской помощью. Клиническая картина острого аппендицита. Характеристика болевого синдрома при остром аппендиците и его патофизиологическое обоснование. Дифференциальная диагностика аппендицита с прервавшейся внематочной беременностью, апоплексией яичника, острой кишечной инфекцией, с заболеванием почек, прободной язвой желудка, дивертикулом Меккеля. Классификация острого аппендицита: неосложненные формы аппендицита и его осложнения. Клиническая картина в зависимости от расположения червеобразного отростка. Ретроцекальный острый аппендицит, тазовое расположение червеобразного отростка. Особенности клиники и течения острого аппендицита у детей, пожилых лиц и беременных женщин. Особенности течения аппендикулярного перитонита.

Хирургическая тактика у больных с подозрением на острый аппендицит. Лечение острого аппендицита. Хирургические доступы и техника аппендектомии. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Ведение послеоперационного периода у больных с острым аппендицитом в зависимости от способа завершения операции (глухой шов, дренирование брюшной полости).

Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Диагностика, хирургическая тактика, лечение, профилактика. Аппендикулярный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит. Клиника, диагностика, лечение. Летальность и профилактика. Причины диагностических ошибок при остром аппендиците.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Перитонит. Патофизиологические особенности течения воспалительного процесса в брюшной полости	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 1.3. Язвенная болезнь желудка и ДПК

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Язвенная болезнь желудка и ДПК. Современные представления эпидемиологии, этиологии и патогенезе язвенной болезни желудка и ДПК. Этапы развития учения о патогенезе язвенной болезни и методах ее хирургического лечения. С. С. Юдин, его роль в развитии хирургии язвенной болезни. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Каллезная и пенетрирующая язвы желудка и ДПК. Клиника в зависимости от места пенетрации, диагностика. Методы оперативного лечения хронической язвы желудка и ДПК. Показания к плановой операции и методы хирургического лечения в современных условиях.

Рубцово-язвенный стеноз привратника, причины его развития, патанатомические изменения стенки желудка. Клиническая картина стеноза привратника в зависимости от стадии заболевания. Методы инструментальной и лабораторной диагностики. Показания к хирургическому лечению и методы операций, предоперационная подготовка и ее патогенетическое обоснование.

Перфоративная язва желудка и ДПК. Клиника, инструментальная диагностика. Клиника атипичной прободной язвы (прикрытая, перфорация задней стенки желудка и ДПК) и ее дифференциальная диагностика с острым аппендицитом. Прободная язва желудка и ДПК, выбор объема операции и способа ее завершения.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Этапы в развитии хирургического лечения язвенной болезни желудка и ДПК. Юдин С.С. - личность, становление отечественной хирургической гастроэнтерологии Водно-электролитные нарушения у больных с пилородуоденальным стенозом.	2
---	---	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

*Тема 1.4. Желудочно-кишечные кровотечения. Контроль по модульной единице 1.1.
(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)*

Кровотоочающая язва ДПК и желудка, частота, клиническая картина, методы консервативной инструментальной остановки кровотечения. Диагностика, определение степени кровопотери по Березову-Горбашко, по индексу Альговера, по гематокриту. Определение состояние кровотечения по Forrest. Хирургическая тактика, показания к оперативному и консервативному методу лечения кровотечения. Методы инструментальной остановки кровотечений, аргон-плазменная коагуляция. Методы консервативной остановки желудочно-кишечных кровотечений. Методы оперативного лечения кровоточащей язвы желудка и ДПК.

Желудочно-кишечные кровотечения, возможные источники: синдром Меллори-Вейса, эрозивный гастродуоденит и др. Этиология, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика в зависимости от причины и уровня кровотечения. Тактика лечения при язвенных кровотечениях в зависимости от источника. Выбор объема хирургического вмешательства.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Инструментальные методы остановки желудочно-кишечных кровотечений	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Раздел 2. Заболевания желчных протоков и поджелудочной железы. Острая кишечная непроходимость
(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 18ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Тема 2.1. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха. Инструментальные методы диагностики заболеваний желчных протоков
(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.)

Желчно каменная болезнь (ЖКБ). Методы диагностики заболеваний желчных протоков. Анатомия и топография желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков. Значение общей ампулы БДС в патогенезе панкреатита и холецистита. Этиология, диагностика, лечение ЖКБ. Методы инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний желчных протоков (УЗИ интраоперационная холангиография, фистулохолангиография, РХПГ, компьютерная томография). Острый холецистит. Этиология, классификация, диагностика, лечение. Клиническая картина острого холецистита.

Механическая желтуха. Причины развития механической желтухи: холедохолитиаз, рак головки поджелудочной железы, большого дуоденального сосочка, желчных протоков, хронический индуративный панкреатит. Клиническая картина механической желтухи и ее варианты течения в зависимости от причины. Дифференциальная диагностика желтух: механической, паренхиматозной, гемолитической. Инструментальные способы диагностики механической желтухи: УЗИ, РХПГ, рентгенконтрастные исследования желчевыводящих путей во время операции и в послеоперационном периоде, их диагностическое значение. Современные принципы и способы хирургического лечения механической желтухи.

Паразитарные заболевания печени. Эпидемиологические аспекты паразитарных заболеваний печени и желчных протоков (эхинококкоз, альвеококкоз, описторхоз) в Тюменской области. Хирургические осложнения описторхоза, гнойный описторхозный холангит, абсцессы печени, желчный перитонит. Клиника, лечение.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 2.2. Острый холецистит

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Острый холецистит. Характеристика болевого синдрома при печеночной колике и при остром холецистите и его патофизиологическое состояние. Осложнения острого холецистита: перитонит, холангит, холецистопанкреатит, водянка, эмпиема желчного пузыря. Показания к хирургическому лечению желчно-каменной болезни и острого холецистита, способы операций.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Современная теория возникновения желчно-каменной болезни и ее эпидемиология. Современные методы лечения желчнокаменной болезни и холецистита	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 2.3. Острый панкреатит

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 5ч.)

Острый панкреатит. Этиология, патогенез, понятие «ферментативная аутоагрессия. Классификация о. панкреатита: отечная форма, панкреонекроз: жировой, геморрагический, смешанный. Стерильный и инфицированный панкреонекроз. Морфологические и патофизиологические изменения, которые происходят в организме в зависимости от формы панкреонекроза. Клиническая картина. Методы инструментальной и лабораторной диагностики панкреатита, дифференциальная диагностика различных форм панкреатита. Ранние осложнения панкреонекроза: ферментативный перитонит, забрюшинная флегмона и абсцессы, полиорганная недостаточность и поражение легких. Поздние осложнения панкреатита: кисты поджелудочной железы, хронический индуративный панкреатит. Современные методы лечения острого панкреатита. Показания к консервативному и оперативному лечению. Интенсивная терапия панкреатита, понятие антиферментной терапии. Современные методы оперативного лечения панкреатита. Панкреатический шок, его клиническая картина и патофизиологические нарушения в организме, возникающие при этом.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 2.4. Острая кишечная непроходимость. Контроль по модульной единице

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 5ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Острая кишечная непроходимость. Классификация острой кишечной непроходимости (ОКН). Понятие механической и динамической ОКН. Механическая ОКН, ее виды. Механизм развития. Особенности водно-электролитных нарушений при ОКН. Клиническая картина, методы инструментальной и лабораторной диагностики. Странгуляционная непроходимость кишечника. Этиопатогенез, методы диагностики, хирургическое лечение, показания к резекции кишки и выбор ее объема. Характеристика болевого синдрома при ОКН и его патофизиологическое обоснование. Обтурационная непроходимость кишечника. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника. Клиника, диагностика, лечение. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с острой кишечной непроходимостью

Динамическая непроходимость кишечника. Классификация, клиника, лечение, профилактика. Спастическая, паралитическая кишечная непроходимость. Причины развития. Дифференциальная диагностика различных видов острой кишечной непроходимости. Методы лечения динамической кишечной непроходимости.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Эндоскопические методы лечения осложнений ЖКБ. Лечение хирургических осложнений описторхоза	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Раздел 3. Заболевания сосудов. Заболевания прямой кишки. Грыжи.

(Лекционные занятия - 3ч.; Практические занятия - 19ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Тема 3.1. Заболевания периферических вен. ТЭЛА

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.)

Заболевания вен. Анатомо-физиологические сведения о венах нижних конечностей. Понятие «венозная недостаточность», ее причины и клинические проявления, классификация венозной недостаточности. Варикозная болезнь, этиология и патогенез, понятие «предрасполагающие» и «производящие» факторы. Классификация варикозной болезни вен нижних конечностей. Клиническая картина, методы определения функционального состояния глубоких и поверхностных вен нижних конечностей (пробы Троянова-Тренделенбурга, Дельбе-Пертеса, Пратта^{1,2}), методы инструментального исследования вен нижних конечностей (доплерография, дуплексное сканирование, флебография).

Методы лечения варикозной болезни: консервативно-медикаментозный, склеротерапия, компрессионный и оперативный. Современные методы оперативного лечения варикозной болезни. Принципиальная схема операции «веноэктомии». Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Трофическая язва, клиническая картина, методы лечения.

Тромбофлебиты и флеботромбозы . Этиология, патогенез, «триада Вирхова». Клиническая картина тромбофлебита поверхностных вен нижних конечностей. Диагностика, лечение. Клиническая картина тромбоза глубоких вен нижних конечностей, илеофemorальный тромбоз. Диагностика и лечение. Понятие «Тромбэмболия в легочную артерию», причины развития, клиническая картина, методы профилактики. Кавафилтраты.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 3.2. Заболевания периферических артерий

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Заболевания периферических артерий. Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Классификация. Стадии развития заболевания. Современные методы инструментальной диагностики заболеваний сосудов. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Синдром Лериша. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей. Болезнь Бюргера. Болезнь Рено. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика облитерирующего атеросклероза и эндартериита сосудов нижних конечностей.

Тромбоз и эмболия артерий нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, хирургическая тактика и методы лечения. Профилактика

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Современные методы диагностики заболевания сосудов. История вопроса. Малоинвазивные методы лечения окклюзионного поражения артерий Лечение тромбозов: хирургические методы. Современная фармакология тромбозов и эмболий	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 3.3. Заболевания прямой кишки

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Заболевания прямой кишки (проктология)

Методы обследования проктологических больных. Геморрой. Этиопатогенез, классификация, клиника, методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Методы оперативного лечения. Осложнения геморроя. Особенности геморроидальных кровотечений, клиника, диагностика, лечение. Острый тромбоз геморроидальных узлов. Частота, патогенез, клиника, принципы хирургической тактики, лечение.

Острый парапроктит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, методы оперативного лечения. Хронический парапроктит. Этиология, классификация, клиника, методы оперативного и консервативного лечения. Анальные трещины. Этиология, клиника, диагностика, методы консервативного и оперативного лечения. Выпадение прямой кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Ненатяжные методы герниопластики с использованием сетчатых имплантов. Эндоскопическое лечение грыж передней брюшной стенки Малоинвазивные методы лечения геморроя и других проктологических заболеваний	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 3.4. Грыжи

(Практические занятия - 4ч.)

Грыжи передней брюшной стенки. Герниология. Классификация грыж. Определение «грыжи» и анатомия грыжи. Принципы оперативного лечения неосложненной грыжи. Паховые грыжи (прямая и косая). Анатомические особенности, клиника, диагностика, методы оперативного лечения. Скользящие грыжи. Понятие, клиника, дооперационная и интраоперационная диагностика, особенности хирургического лечения. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения. Пупочная грыжа. Клиника, диагностика, методы лечения. Грыжа белой линии живота, предбрюшинная липома. Клиника, диагностика, методы лечения. Послеоперационные грыжи живота. Причины возникновения, клиника, лечение, профилактика. Способы хирургического лечения вентральных грыж. Современные методы лечения грыж, использование имплантатов для лечения паховых грыж (метод Лихтинштейна, UHS-метод), использование имплантатов для лечения крупных вентральных грыж, ненатяжная герниопластика. Лапароскопические методы лечения грыж.

Ущемленная грыжа, виды ущемления. Клинические признаки ущемления, лечение ущемленных грыж. Тактика хирурга при самопроизвольно вправившейся ущемленной грыже. Рихтеровское ущемление. Ретроградное ущемление. Особенности клинической картины. Диагностика. Особенности оперативного лечения ущемленных грыж. Критерии оценки жизнеспособности кишечной стенки и объема резекции кишки. Осложнения ущемленной грыжи. Понятие о мнимом вправлении. Флегмона грыжевого мешка, хирургическая тактика.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

*Тема 3.5. Нарушения мезентериального кровообращения. Контроль по модульной единице.
(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 3ч.)*

Острые тромбозы и эмболии. Нарушения мезентериального кровообращения. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения. Артериальные эмболии (атеросклероз сердца и сосудов, ревматические пороки сердца, гипертоническая болезнь, заболевания печени и селезенки), тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен. Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни (ишемия, инфаркт кишечника, перитонит). Диагностика (лабораторная, ангиография, лапароскопическая, рентгенодиагностика). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Раздел 4. Урология

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 15ч.; Самостоятельная работа - 10ч.)

Тема 4.1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний. МКБ

(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.)

Симптоматология урологических заболеваний Боль, дизурия, изменения мочи, изменения размеров и деформация органов мочеполовой системы. Боль. Патогенез. Локализация и характер боли при заболеваниях почек, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки Возможная иррадиация и особый характер боли при почечной колике. Причины ее возникновения. Боль в крестцовой области при урологических заболеваниях. Отсутствие боли при ряде урологических заболеваний.

Расстройства мочеиспускания, дизурия. Виды дизурии: учащенное (поллакиурия), болезненное (странгурия), затрудненное мочеиспускание, острая и хроническая задержка мочеиспускания (ишурия), парадоксальная ишурия, императивные позывы, недержание и недержание мочи, ночное недержание мочи.

Изменения количества мочи: полиурия, олигурия, анурия (аренальная, преренальная, ренальная, субренальная).

Изменения качества мочи: Цвет мочи (изменения цвета мочи при приеме некоторых лекарств и пищевых продуктов), причины ее помутнения: уратурия, фосфатурия, примесь слизи. Пиурия, ее источники (двух- и трехстаканная проба). Альбуминурия (истинная и ложная) цилиндрурия, Гематурия и ее виды (микро-и макро-, тотальная, инициальная, терминальная). Гемоглобинурия, миоглобинурия,- хилурия, пневматурия, глюкозурия. Гиперстенурия, Гипостенурия, гипоизостенурия.

Выделения из уретры и изменения спермы. Сперматорея, простаторея, олигоспермия. аспермия, азооспермия, некроспермия, гемо- и пиоспермия, уретрорагия.

Пальпируемая почка: патологическая подвижность, увеличение в размерах, аномалия положения, симптом ballotирования, поверхность почки

Изменение размеров и деформация простаты: увеличение, уменьшение, консистенция, характеристика поверхности, изменение формы.

Эндоскопические методы диагностики и лечения Виды цистоскопов. Их конструкция. Цистоскопия техника. показания противопоказания к ее применению. Цистоскопические картины. Хромоцистоскопия, ее диагностическое значение. Катетеризация мочеточников, ее диагностическое и лечебное значение. Опасности и осложнения катетеризации мочеточников. Биопсия слизистой, мочевого пузыря и её диагностическое значение. Уретроскопия. Уретроскопические картины. Катетеры, бужи: техника применения. Опасности и осложнения трансуретральных манипуляций. Уретеропиелоскопия, нефроскопия.

Рентгенологическая, ультразвуковая диагностика, МРТ, функциональная диагностика термодиагностика. Обзорный рентгеновский снимок мочеполовой системы. Техника выполнения экскреторной и инфузионной урографий, ретроградной пиелографии, антеградной пиелографии, уротомографии, телевизионной уроскопии, почечной ангиографии, абдоминальной аортографии, венокаваграфии, тазовой венографии и артериографии, цистографии в различных модификациях; простатографии, уретрографии, везикулографии, эпидидимографии, лимфографии. Показания и противопоказания для применения каждого метода исследования, опасности и возможные осложнения, меры борьбы с ними. Рентгеноконтрастные вещества. Чтение типичных рентгенограмм при урологических заболеваниях.

УЗ диагностика при заболеваниях почек мочевого пузыря, простаты и органов мошонки. Компьютерная томография, разрешающая способность, показания. Магнитно-резонансная томография, показания, техника выполнения. Термодиагностика, показания, техника выполнения. Функциональная диагностика урологических заболеваний Урофлоуметрия. Цистометрия. Профилометрия

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

*Тема 4.2. Неспецифические воспалительные урологические заболевания.
(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.)*

Неспецифические воспалительные заболевания органов мочеполовой системы. Виды инфекции. Пути ее проникновения и распространения. Цистит: острый и хронический (обусловленный камнями мочевого пузыря, опухолью мочевого пузыря). Парацистит. Эпидидимит. Простатит. Абсцесс простаты. Везикулит. Уретрит. Баланит, баланопостит. Клинические признаки, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика цистита и цисталгии. Пиелонефрит. Классификация, этиология и патогенез. Роль нарушенного пассажа мочи, пузырно-мочеточникового рефлюкса, лоханочно-почечных рефлюксов и экстрavasации мочи. Необструктивный (первичный) и обструктивный (вторичный) пиелонефрит. Пиелонефрит беременных (гестационный). Патологическая анатомия пиелонефрита (апостематозный нефрит, карбункул почки, пиелонекроз, сморщенная почка). Симптоматология. Диагностика (клиническая, лабораторная, рентгенологическая, ультразвуковая). Лечение. Роль восстановления пассажа мочи. Показания к консервативному и оперативному лечению. Прогноз. Профилактика.

Бактериотоксический шок. Патогенез. Терапия. Профилактика. Некроз почечных сосочков. Патогенез, патологическая анатомия. Симптоматология. Течение болезни, диагностика, лечение, профилактика.

Туберкулез почек и мочевых путей (вторичный туберкулез). Этиология. Пути проникновения и распространения инфекции, патогенез. Патологическая анатомия. Симптоматика туберкулеза почек и мочевых путей. Диагностика: клиническая, лабораторная (анализ мочи, бактериоскопическая, использование люминесцентной микроскопии, бактериологическая, биологическая, метод флотации), используемые среды для посева МТБ. Туберкулинодиагностика - показания и противопоказания, оценка. Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика (клинико-рентгенологические формы туберкулеза почки), эндоскопическая диагностика с биопсией мочевого пузыря морфологическая диагностика. Осложнения туберкулеза почек и мочевых путей. Дифференциальная диагностика. Лечение: химиотерапевтическое и оперативное, показания и противопоказания. Виды операций нефрэктомия, нефруретерэктомия, резекция почки, кавернотомия, кавернэктомия, пластические операции на мочеточнике (уретеро-уретеростомия, интестинальная пластика, уретероцистостомия). Туберкулез мочевого пузыря: пути проникновения инфекции. Организация борьбы с мочеполовым туберкулезом в РФ.

Мочекаменная болезнь

История вопроса. Частота нефролитиаза среди заболеваний почек и мочевыводящих путей. Распространение в мире и России. Этиология, патогенез. Коллоидная и кристаллоидная теории камнеобразования. Теория органической белково-мукополисахаридной матрицы. Роль лимфатического дренажа, нарушенного пассажа мочи, реакции мочи, пиелонефрита, некротического папиллита, бляшек Рэндалла, нарушенного обмена веществ (идиопатическая гиперкальциурия) и витаминного баланса (недостаток витаминов А, С избыток Д) гиперпаратиреозидизма длительной иммобилизации и инфекции, функциональных нарушений печени и кишечного тракта в генезе нефролитиаза. Патологическая анатомия. Изменения в почках и мочевых путях, обусловленные нарушенным пассажем мочи в результате полной или частичной окклюзии конкрементом. Гидронефротическая трансформация, пиелонефрит. Морфология и химический состав камней (ураты, фосфаты карбонаты, оксалаты, цистиновые, ксантиновые, холестериновые и белковые конкременты). Современная минералогическая классификация.

Камни почек и мочеточников Симптоматология. Почечная колика и ее дифференциальная диагностика. Методы диагностики камней почек и мочеточников. Рентгенодиагностика. Показания и противопоказания к консервативному лечению камней почек и мочеточников. Медикаментозное и физиолечение, направленное на самостоятельное отхождение конкрементов. Уратный нефролитиаз, его лечение. Ударно-волновая литотрипсия. Показания и противопоказания. Профилактика осложнений. Оперативное лечение камней почек со вскрытием органа, виды операций.

Эндовезикальные методы лечения камней мочеточников. Их критическая оценка. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Операции при двухсторонних камнях, коралловидных камнях, камнях единственной почки. Калькулезная анурия и ее лечение. Диетотерапия и медикаментозная профилактика рецидивов камнеобразования. Повторные операции при камнях почек и мочеточников. Санаторно-курортное лечение больных почечнокаменной болезнью.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

*Тема 4.3. Онкоурология. Аденома и рак предстательной железы.
(Лекционные занятия - 1ч.; Практические занятия - 4ч.)*

Онкологические заболевания органов мочеполовой системы.

Опухоли почки. Эпидемиология, этиология и патогенез. Патологическая анатомия опухоли почечной паренхимы, почечной лоханки и мочеточника. Злокачественные опухоли почечной паренхимы -рак почки (светлоклеточный, зернистоклеточный, саркомоподобный и железистый). Международная классификация TNM. Доброкачественные опухоли: ангиомиолипома, онкоцитомы, аденома, мезенхимомы. Клиническая симптоматология рака почки. Ренальные (гематурия, боль, пальпируемое образование) и экстраренальные (гипертермия, артериальная гипертензия, варикоцеле эритроцитоз, амилоидоз, энтеропатии) симптомы. Паранеопластические синдромы (нефротический, костно-суставной миопатический, синдром Штауффера). Гематогенное и лимфогенное метастазирование при раке почки. Диагностика опухоли почки. Роль УЗИ как скрининг-теста в распознавании объемных заболеваний почки и метода диспансерного обследования населения. Диагностические возможности обзорной и экскреторной урографии. Значение компьютерной томографии в установлении диагноза и распространенности процесса. Комплексное вазографическое исследование при опухоли почки и значимость полученной информации для выбора оперативного доступа и планирования операции. Ангиофлюорография как метод оценки функционального состояния, пораженной раком и контрлатеральной почки. Магнитно-резонансная томография в диагностике опухоли почки. Дифференциальная диагностика с солитарной кистой, мультилакунарной кистозной нефромой, ксантогранулематозным пиелонефритом эхинококкозом. Особенности данных УЗИ, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ангиографии в дифференциальной диагностике. Роль пункционной биопсии почки под ультразвуковым или компьютерным мониторингом. Лечение. Операция как единственный эффективный метод. Виды оперативных доступов при опухоли почки. Требования онкологии при раке почки. Виды операций: радикальная нефрэктомия (предварительное лигирование почечных сосудов, экстрафасциальное удаление органа, регионарная и юкстарегинарная лимфаденэктомия), органосохраняющие операции (резекция почки, энуклеация опухоли). Показания к органосохраняющим операциям (двухсторонний рак, рак единственной почки рак одной почки и заболевание другой при наличии хронической почечной недостаточности). Лучевая терапия при метастазах в забрюшинные лимфоузлы, в кости. Химиотерапия при метастазах в легкие. Роль иммунотерапии при раке почки. Эмболизация почечной артерии как метод остановки кровотечения у неоперабельных больных. Диспансеризация больных, оперированных по поводу рака почки. Особенности диагностики и лечения больных раком почечной лоханки. Роль экскреторной урографии, ретроградной пиелографии. УЗИ в дифференциальной диагностике рака и Р-негативного конкремента. Исследования осадка мочи в дифференциальной диагностике рака почки.

Опухоли мочевого пузыря. Распространенность, этиология и патогенез. Профессиональные опухоли мочевого пузыря. Эпителиальные новообразования мочевого пузыря. Злокачественные: папиллярный переходноклеточный рак, плоскоклеточный рак, аденокарцинома. Доброкачественные опухоли: папилломы, аденомы, эндометриозные. Опухоли из соединительной, мышечной и других тканей: злокачественные - саркома; доброкачественные - фиброма, гемангиома, лейомиома, нефрома. Симптомы. Международная классификация по системе TNM. Диагностика опухоли мочевого пузыря: УЗИ (трансабдоминальное, трансректальное, эндовезикальное). Цистоскопия как первое и экстренное обследование при тотальной безболевого гематурии. биопсия Р-методы: обзорная и экскреторная урография, цистография, полицистография, тазовая артерии и венография.

Роль КТ в определении распространенности процесса. Лечение. ТУР мочевого пузыря при T1-2 N 0 M 0. Значимость биопсии стенки мочевого пузыря из зоны трансуретральной резекции для определения радикальности операции и "ступенчатых" биопсий для определения степени риска рецидивирования рака мочевого пузыря. Резекция мочевого пузыря с уретероцистостомией и без нее, эндовезикальная резекция. Цистэктомия, показания к ней. Методы деривации мочи (создание искусственного мочевого пузыря, пересадка мочеточников в непрерывный кишечник, в изолированный сегмент кишки, на кожу, трансуретероанастомоз с односторонней нефростомией, двухсторонняя нефро- и пиелостомия). Место химио- и иммунотерапии (БЦЖ) в лечении рака мочевого пузыря и профилактика его рецидивов. Лучевая терапия при раке мочевого пузыря. Роль контрольной цистоскопии в диспансеризации больных. Прогноз.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 4.4. Травмы мочеполовой системы. Контроль по модульной единице 2.2.

Зачет

(Практические занятия - 3ч.; Самостоятельная работа - 10ч.)

Травмы органов мочеполовой системы.

Закрытые и открытые повреждения почки. Патогенез. Роль гидравлического эффекта в повреждении почки. Классификация: ушибы, разрывы, отрыв почки от ее ножки. Симптоматология. Двухфазный разрыв почки.

Определение кровопотери при макрогематурии по концентрации гемоглобина в моче и по степени альбуминурии. Определение функционального состояния контрлатеральной почки. УЗИ, экскреторная урография при травме почки: Показания к ангиографии почек: значительная гематурия, наличие забрюшинной гематомы, сопутствующие повреждения других органов и систем, отсутствие выделения R-контрастного вещества поврежденной почкой. Лечение. Показания к оперативному лечению травмы почки: профузное кровотечение, большая забрюшинная гематома или ее нарастание. Виды оперативного лечения: ушивание почечной паренхимы, резекция почки, нефрэктомия. Осложнения повреждения почки: артериальная гипертензия, гидронефротическая трансформация, пиелонефрит.

Повреждения мочеточника. Закрытые повреждения. Повреждения мочеточника в акушерско-гинекологической практике. Симптоматология. Диагностика. Профилактика повреждений при гинекологических операциях: знание до операции состояния верхних мочевых путей, катетеризация мочеточников перед обширными операциями, при подозрении на повреждение во время операции - введение внутривенно раствора индигокармина. Лечение. Осложнения.

Травма мочевого пузыря. Виды повреждений. Патогенез внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря. Комбинированная травма. Симптоматология внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов. Диагностическое значение ретроградной цистографии и "отсроченной" цистографии. Лечение внутрибрюшинных разрывов: лапаротомия, ушивание раны мочевого пузыря, дренирование брюшной полости эпицистостомия у мужчин, у женщин - дренирование мочевого пузыря с помощью катетера, проведенного по уретре. Роль положения Фовлера в ведении больных в послеоперационном периоде. Патогенез внебрюшинных разрывов мочевого пузыря, частое сочетание их с травмой костей таза. Лечение больных с внебрюшинным разрывом: цистотомия, ушивание разрыва, эпицистостомия. Дренирование клетчатки по Буяльскому, Мак - Уортеру или Куприянову.

Травма уретры. Патогенез. Механизм травмы. Роль повреждения костей таза. Симптоматология. Диагностика. Значение уретрографии. Лечение. Показания к первичному шву уретры. Значение дренирования мочевого пузыря и урогематомы. Последствия травм уретры. Оперативное лечение стриктуры уретры: эндоскопическая уретротомия, операция Хольцова, Соловова. Повреждения мошонки и её органов. Открытые и закрытые повреждения мошонки.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Современные представления патогенезе, комплексные методы лечения урологических и онкоурологических заболеваний. Написание историй болезни Радионуклеидные методы в диагностики и лечения онкологических заболеваний. Роботизированные операции на предстательной железе. Лечение осложнений	10
---	--	----

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 4.5. Мочекаменная болезнь

(Лекционные занятия - 1ч.)

Мочекаменная болезнь

6. Рекомендуемые образовательные технологии

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной и самостоятельной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Проводятся традиционные виды занятий: лекции и практические занятия.

Занятия, проводимые в интерактивных формах, включают в себя – деловые игры, групповые дискуссии, решение задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, круглый стол, использование кейс-технологий. Наряду с традиционным проведением практических занятий, интерактивные формы обучения предполагает участие студентов в утренних врачебных конференциях, обходах в отделении, осмотр и разбор больных с хирургической патологией. Студенты знакомятся с клинической картиной пациентов, данными их обследования: анализы, рентгенограмм, КТ, МСКТ, ЯМР и др., затем студенты на занятиях самостоятельно ставят диагнозы, обсуждают дальнейшее обследование и выбор хирургической тактики.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видеолекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭОС, анализ истории болезни. Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов в том числе с использованием системы ЭОС. Предусмотрена самостоятельная работа студентов в виде поиска и анализа литературы на заданную тему. Предусмотрена самостоятельная работа студентов в виде поиска и анализа научной литературы по заданной теме, написание клинической истории болезни, подготовка докладов, рефератов. Контроль освоения дисциплины в 8-семестре в виде зачета.

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Савельев, В.С. Клиническая хирургия: практическое руководство: практическое руководство / В.С. Савельев, А.И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970406748.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Савельев, В.С. Клиническая хирургия: практическое руководство: практическое руководство / В.С. Савельев, А.И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970415443.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

3. Савельев, В.С. Клиническая хирургия: практическое руководство: практическое руководство / В.С. Савельев, А.И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970425725.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная литература

1. Абдоминальная хирургия: национальное руководство : краткое издание: национальное руководство : краткое издание / под ред.: И. И. Затевакина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 - 9785970444047. - Текст: электронный. // : [сайт]. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей: руководство для врачей / В. К. Гостищев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 - 978-5-9704-3750-6. - Текст: электронный. // : [сайт]. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"
3. <https://scholar.google.ru/> - Поисковая система Google Академия

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
2. www.femb.ru - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей ;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.;

Перечень информационно-справочных систем

(обновление выполняется еженедельно)

1. Система «КонсультантПлюс»;

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалитета/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Аудитория №30-2 (ГБУЗ ТО "ОКБ №1", ул. Котовского, д. 55, корпус 3, 2 этаж, №2)

Доска аудиторная - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Проектор - 1 шт.

Стол - 7 шт.

стул - 14 шт.

Аудитория №30-1 (ГБУЗ ТО "ОКБ №1", ул. Котовского, д. 55, корп. 3, 2 этаж, №1)

Доска аудиторная - 2 шт.

ЖК -Панель - 1 шт.

информативный стенд - 1 шт.

компьютер в комплекте - 1 шт.

МФУ - 1 шт.

негатоскоп двухкадровый НЦП-2 - 1 шт.

Ноутбук - 2 шт.

Парта - 8 шт.

принтер HP LJ 1020 - 1 шт.

проектор ACER X1240 - 1 шт.

стол письменный однотумбовый - 2 шт.

Стол ученический - 2 шт.

Стул ученический - 16 шт.