

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

УТВЕРЖДЕНО
Проректором
по учебно-методической работе
Т. Н. Василькова
17 июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Общая хирургия, лучевая диагностика»
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
Факультет: лечебный (очная форма обучения)
Кафедра общей хирургии
Курс: 3
Семестр: 5, 6
Модули: 2
Зачётные единицы: 7
Экзамен: 6 семестр (36 часов)
Лекции: 42 часа
Практические занятия: 102 часа
Самостоятельная работа: 72 часа
Всего: 252 часа

г. Тюмень, 2020

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного Приказом Минобрнауки России № 95 от 09.02.2016, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н.

Индекс Б1.Б.42

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры общей хирургии (протокол №7, «15» мая 2020г.)

Заведующий кафедрой общей хирургии,
д.м.н., профессор

Ф.Ш. Алиев

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е.Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Автор-составитель программы:

Доцент кафедры общей хирургии, к.м.н. Л.Н. Комарова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом урологии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор В.Л. Полуэктов

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент В.Э. Шнейдер

Главный врач ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тюмень» С.Н. Одинцов

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Общая хирургия, лучевая диагностика» является овладение знаниями пропедевтики хирургических болезней, а именно: принципами и методами асептики и антисептики, проведения операции, пред- и послеоперационного периода ведения больного, методов гемотрансфузий, десмургии, сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента, основами знаний о кровотечении, неспецифической хирургической инфекции, о ранах и раневой инфекции, об ожогах, отморожениях, общей травматологии, основами анестезиологии, реаниматологии, а также онкологии в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачи изучения дисциплины:

- изучить студентам теоретические основы общей хирургии;
- обучить студентов диагностике важнейших клинических синдромов (раны, кровотечения, неспецифическая хирургическая инфекция, ожоги, отморожения, переломы, шок, онкологические заболевания);
- обучить студентов основным принципам хирургического лечения больных и основным понятиям о хирургической операции, раневом процессе;
- обучить студентов основным принципам и видам обезболивания, применяемым при лечении, диагностике заболеваний, показаниям к их применению;
- обучить студентов постановке диагноза, назначения лечения и профилактики при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки: фурункул, пролежни, ожоги 1-2 степени, поверхностные раны;
- обучить студентов постановке диагноза, оказания экстренной врачебной помощи на догоспитальном этапе и определению тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (клиническая смерть, острая кровопотеря и кровотечения, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения);
- обучить студентов выполнению следующих манипуляций: искусственная вентиляция легких простейшими способами и закрытый массаж сердца, временная остановка кровотечения, перевязка и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела, транспортная иммобилизация стандартными шинами и подручными средствами, внутривенное и инфузионное введение лекарственных средств, определение группы крови и резус-принадлежности; переливание крови и кровезаменителей;
- создать у студента целостного представления о предмете и диагностических возможностях комплекса средств лучевой визуализации;
- обучить студентов грамотному и назначению лучевых исследований, составлению алгоритма лучевого обследования при основных клинических хирургических синдромах;
- обучить студентов распознаванию основных видов лучевых изображений с указанием объекта исследования и основных анатомических структур;

- обучить студентов выявлению ведущих лучевых синдромов и осуществлению синдромальной лучевой диагностики хирургических заболеваний;
- обучить студентов анализу результатов комплексного лучевого обследования при заболеваниях и патологических состояниях при оказании плановой, неотложной медицинской помощи и при травматических повреждениях;
- обучить студентов проведению описаний рентгенологической картины в форме протокола;
- обучить студентов постановке предварительного диагноза с определением необходимости хирургического вмешательства и направлением в хирургическое отделение в стационар (гнойные заболевания: карбункул, гидраденит, абсцессы, флегмоны, панариции; паротит гнойный, парапроктит; лимфаденит, лимфангит; язвы, гангрены, некрозы, свищи, остеомиелит; сепсис);
- обучить студентов анализу данных лабораторных результатов и методов инструментальных и лучевых исследований;
- сформировать у студентов умений по оформлению истории болезни;
- ознакомить студентов с принципами организации и работы хирургических отделений поликлиник и клинических больниц, с мероприятиями по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях и созданию благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;
- сформировать у студентов навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- сформировать у студентов навыки общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- сформировать у студентов навыки общения с коллективом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общая хирургия, лучевая диагностика» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в 5 и 6 семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	Этику и деонтологию, тактику ведения больных и алгоритм действий в нестандартных условиях.
	уметь	Использовать этико-деонтологические принципы при оказании экстренной врачебной помощи больным в нестандартных условиях независимо от пола и возраста
	владеть	общими принципами деонтологии, навыками общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии.
ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные методы статистического анализа при проведении научно-исследовательской работы
	уметь	анализировать научную литературы, участвовать в проведении статистического анализа, публично представлять полученные результаты, решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике
	владеть	основными официальными статистическими обзорами, работать с учебной, научной, нормативной и справочной информацией из различных источников - вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач.
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	критерии оценок морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
	уметь	диагностировать и оказывать врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи и обследования при неотложных состояниях
	владеть	общими принципами диагностики, алгоритмами выбора тактики ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях общей врачебной практики.
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные характеристики медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
	уметь	определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; осуществлять временную остановку кровотечения с применением жгута, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами.
	владеть	алгоритмами оказания медицинской помощи больным разных возрастных групп при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методику сбора жалоб пациента, данных его анамнеза
	уметь	выбрать качественные методы исследования для конкретного пациента с учётом его заболевания и состояния.
	владеть	общими принципами обследования пациента и диагностики его заболевания
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
В результате изучения	знать	тактику ведения больных при неотложных и угрожающих жизни состояниях независимо от пола и возраста.

дисциплины обучающиеся должны	уметь	<p>диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (клиническая смерть, острая кровопотеря и кровотечения, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения);</p> <p>выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и инфузионное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей.</p>
	владеть	<p>общими принципами диагностики, алгоритмами выбора тактики ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях общей врачебной практики; алгоритмами оказания медицинской помощи больным разных возрастных групп при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
ПК-13	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	<p>тактику ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в нестандартных условиях; тактику ведения больных при неотложных и угрожающих жизни состояниях независимо от пола и возраста.</p>
	уметь	<p>диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (клиническая смерть, острая кровопотеря и кровотечения, травмы и переломы, травматический и анафилактический шок, электротравма, обширные ожоги и отморожения);</p> <p>выполнять искусственную вентиляцию легких простейшими способами и закрытый массаж сердца; временную остановку кровотечения, перевязку и тампонирование ран; наложение повязок на различные части тела; транспортную иммобилизацию стандартными шинами и подручными средствами; внутривенное и инфузионное введение лекарственных средств; определение группы крови и резус-принадлежности; переливание компонентов крови и кровезаменителей;</p> <p>работать с учебной, научной, нормативной и справочной информацией из различных источников - вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач.</p>
	владеть	<p>общими принципами диагностики, основные клинические проявления, этиологию, патогенез, классификацию гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм;</p> <p>алгоритмами выбора тактики ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях общей врачебной практики;</p> <p>алгоритмами оказания медицинской помощи больным разных возрастных групп при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 часа.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Асептика и антисептика

Введение. Знакомство студента с хирургической клиникой, устройством и режимом работы хирургического отделения и операционного блока, гигиеническими нормативами помещений хирургического отделения (в т.ч. операционно-перевязочного блока).

Общее представление об асептике и антисептике. История развития асептики и антисептики. Краткий исторический очерк. Роль отечественных и зарубежных ученых в становлении асептики и антисептики.

Асептика. Автоклавирование. Стерилизация хирургического инструментария: укладка бикса, оценка стерильности материала в биксе, предстерилизационная подготовка медицинского инструментария. Подготовка хирурга к операции. Обработка рук дезинфицирующими растворами. Обработка рук перед операцией. Обработка операционного поля. Надевание и смена стерильных перчаток, стерильного халата.

Антисептика. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения. Физическая антисептика. Дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, обработка пульсирующей струей жидкости, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, ГБО. Химическая антисептика, Биологическая и смешанная антисептика. Средства биологической антисептики. Основные принципы рациональной антибактериальной терапии. Пассивная и активная иммунизация в хирургии.

Модульная единица 1.2. Основы анестезиологии, реанимации. Стационарная хирургия

Местная анестезия. Виды местного обезболивания. Препараты для местной анестезии. Показания, противопоказания, возможные осложнения и пути их предупреждения.

Общее обезболивание. Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза.

Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода.

Общие вопросы реанимации. Выявление терминальных состояний, требующих сердечно-легочной реанимации. Проведение непрямого массажа сердца и искусственного дыхания.

Стационарная хирургия. Предоперационный период. Операция. Оформление операционного журнала. Послеоперационный период.

Модульная единица 1.3. Кровотечение и инфузионная терапия

Кровотечения. Ответная реакция организма на кровопотерю. Способы остановки. Определение степени кровопотери, принципы ее коррекции. Прижатие

артерий в типичных местах с целью остановки кровотечения. Осуществление остановки артериального кровотечения с помощью жгута.

Переливание крови. Серологические свойства крови. Определение группы крови. Определение резус-фактора крови. Проведение пробы на индивидуальную совместимость по групповому фактору. Проведение пробы на индивидуальную совместимость по резус-фактору. Биологическая проба.

Осложнения при переливании крови. Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции. Определение пригодности крови к переливанию. Установка и заполнение системы для внутривенного переливания крови и плазмозаменителей. Заполнение протокола переливания крови.

Дисциплинарный модуль 2

Модульная единица 2.1. Общие вопросы травматологии

Транспортная иммобилизация. Наложение транспортных шин (Крамера, Дитерихса) при переломах бедра, голени, плеча, предплечья, ключицы. Транспортная иммобилизация при повреждении костей черепа, шейного отдела позвоночника.

Переломы и вывихи. Определение, классификация переломов, виды смещения отломков, симптомы переломов, методы обследования больных с подозрением на переломы. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения переломов и вывихов. Методы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов. Определение наличия перелома и вывиха на рентгенограмме, свободного газа в брюшной полости на рентгенограмме, пневмоторакса на рентгенограмме. Составление плана обследования больных: при травматических повреждениях груди и живота.

Ожоги, отморожения, электротравма. Классификация ожогов и отморожений. Методы определения площади поражения. Критерии, диагностика и методы обследования при ожоговой болезни. Правила и последовательность оказания первой помощи при ожогах и отморожениях. Методы комплексного лечения ожогов, ожоговой болезни и отморожений (а также их осложнений) в амбулаторных и стационарных условиях. Критерии электротравмы. Патанатомические и патофизиологические признаки электротравмы. Первую помощь при электротравме, принципы лечения. Обследование травматологического больного.

Раны и их классификация. Особенности течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Закрытые повреждения мягких тканей. Травматический токсикоз. Признаки и принципы диагностики и лечения растяжения и разрыва мягких тканей.

Признаки и принципы диагностики и лечения закрытых повреждений головы, грудной клетки. Признаки и принципы диагностики и лечения закрытой травмы живота.

Десмургия. Наложение бинтовых повязок: возвращающаяся повязка на голову, чепец, повязка на один глаз, повязка на оба глаза, крестообразная повязка на затылочную область, поддерживающая повязка на молочную железу, повязка Дезо, колосовидная повязка на плечевой сустав, черепашья сходящаяся и расходящаяся на коленный и локтевой сустав, повязка на кисть "перчатка", крестообразная повязка на

стопу, пращевидная повязка на нос и подбородок, подвешивание руки на косынке, возвращающаяся повязка на кисть.

Модульная единица 2.2. Хирургическая инфекция

Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания серозных полостей. Гнойные заболевания кисти и стопы, гнойные заболевания костей, суставов и слизистых сумок.

Хирургический сепсис. Мастит. Принципы местного и общего лечения. Принципы подбора антибиотикотерапии.

Специфическая хирургическая инфекция (Туберкулез костей и суставов. Актиномикоз. Сибирская язва). Некрозы, гангрены, язвы, свищи, пролежни.

Модульная единица 2.3. Лучевая диагностика. Обследование хирургического больного

Лучевая диагностика неотложных состояний. Тактика лучевого обследования и лучевая картина при заболеваниях и травматических повреждениях органов грудной клетки: при кровохарканье и легочном кровотечении, инородном теле в дыхательных путях, скоплении жидкости в плевральной полости, объемном образовании средостения, тромбозах ветвей легочной артерии, аневризме (дисекции) аорты, инородных телах пищевода, дисфагии, травматических повреждениях органов грудной полости и диафрагмы.

Тактика лучевого обследования и лучевая картина инородных тел и острых состояний при заболеваниях органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза: при синдроме «острый живот», остром холецистите, остром панкреатите, остром аппендиците, прободении стенки желудка (кишки), острой непроходимости кишечника, остром кровотечении из верхних и нижних отделов пищеварительного канала, абсцессе в брюшной полости и забрюшинном пространстве, асците, обструктивной желтухе, острой анурии, макрогематурии, почечной колике.

Интервенционная радиология. Ангиография. Интервенционная радиология - диагностические и лечебные сосудистые и внесосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Рентгеноэндоваскулярные вмешательства. Малоинвазивные хирургические вмешательства под контролем средств лучевой визуализации на органах грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства. Пункционные диагностические и лечебные вмешательства под контролем методов лучевой визуализации. Курация пациентов и написание историй болезни.

Общие вопросы онкологии. Определение опухоли. Теории возникновения опухолей, эпидемиология и статистика онкозаболеваний. Признаки и отличия доброкачественной и злокачественной опухоли. Принципы и методы диагностики онкозаболеваний. Принципы и комплексного лечения опухолей. Профилактика онкозаболеваний. Деонтология при работе с онкологическими пациентами.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1											
1.	Модульная единица 1.1. Асептика и антисептика	7	6	1	21	21	-	-	12	40	Контрольная работа Тестирование, устное собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
2.	Модульная единица 1.2. Основы анестезиологии, реанимации. Стационарная хирургия	6	4	2	15	12	-	3	12	33	Контрольная работа Тестирование, устное собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
3	Модульная единица 1.3. Кровотечение и инфузионная терапия	8	8	-	15	15	-	-	12	35	Контрольная работа Тестирование, устное собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
Дисциплинарный модуль 2											
4	Модульная единица 2.1.	8	8	-	16	12	-	4	12	36	Контрольная работа Тестирование, устное

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
	Общие вопросы травматологии										собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
5	Модульная единица 2.2. Хирургическая инфекция	7	4	3	18	10	4	4	12	37	Контрольная работа Тестирование, устное собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
6	Модульная единица 2.3. Лучевая диагностика. Обследование хирургического больного	6	6	-	17	9	4	4	12	35	Контрольная работа Тестирование, устное собеседование, решение ситуационных задач, оценка практических умений, защита СРС
	Экзамен	-	-	-	-	-	-	-	-	36	Собеседование
	Итого:	42	36	6	102	79	8	15	72	252	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1 Асептика и антисептика				

1.	Вводная лекция. Основные этапы зарождения и развития хирургии.	2	вебинар	1
2.	Асептика и антисептика. Характеристика современной асептики. Хирургическая инфекция. Классификация. Основные принципы антисептики.	4	-	
Модульная единица 1.2 Основы анестезиологии, реанимации. Стационарная хирургия				
3.	Местная анестезия.	1	-	-
4.	Общее обезболивание. Виды и техника проведения наркоза. Осложнения наркоза.	1	-	-
5.	Реаниматология. Клиническая смерть и методы сердечно-легочной реанимации.	-	вебинар	1
6.	Особенности обследования и предоперационной подготовки хирургических больных.	1	-	-
7.	Хирургическая операция. Принципы соединения тканей.	1	-	-
8.	Послеоперационное ведение больных. Хирургическая документация.	-	вебинар	1
Модульная единица 1.3 Кровотечение и инфузионная терапия				
9.	Кровопотеря. Реакция организма на кровопотерю. Современные методы остановки кровотечения.	4	-	-
10.	Переливание крови. Современные принципы компонентной гемотрансфузии. Кровезаменители.	4	-	-
Дисциплинарный модуль 2				
Модульная единица 2.1 Общие вопросы травматологии				
11.	Переломы и вывихи. Основные принципы лечения переломов и вывихов.	1	-	-
12.	Травматизм, социально-экономическая его значимость. Принципы оказания медицинской помощи при травмах. Переломы, Вывихи	2	-	-
13.	Медицина катастроф. Классификация. Организация медицинской помощи. Травматический шок. Этиология и патогенез. Принципы лечения.	1	-	-
14.	Синдром длительного сдавливания, патогенез, стадии и принципы лечения	1	-	-

15.	Ожоги, ожоговая болезнь. Отморожения, вообще переохлаждение. Современные принципы лечения.	1	-	-
16.	Раны, классификация ран. Фазы раневого процесса. Общие принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний на современном этапе	2	-	-
Модульная единица 2.2 Хирургическая инфекция				
17.	Острая анаэробная инфекция. Классификация принципы диагностики и лечения.	1	вебинар	1
18.	Хирургический сепсис.	2	вебинар	1
19.	Воспаление серозных полостей (перитонит, эмпиема плевры).	1	вебинар	1
Модульная единица 2.3 Лучевая диагностика. Обследование хирургического больного				
20.	Общие вопросы онкологии.	2	-	-
21.	Врожденные заболевания, пороки развития. Задачи по их раннему выявлению.	4	-	-
	Итого	42	-	-
	Всего 42 часов			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. Асептика и антисептика						
1.	Знакомство с хирургической клиникой. Устройство и режим работы хирургического отделения и операционного блока. Гигиенические нормативы помещений хирургического отделения (в т.ч. операционно-перевязочного блока)	4	-	-	-	-
2.	Асептика. Автоклавирование. Стерилизация	6	-	-	-	-

	хирургического инструментария. Практические навыки (Укладка бикса. Оценка стерильности материала в биксе. Предстерилизационная подготовка медицинского инструментария).					
3.	Подготовка хирурга к операции. Практические навыки (Обработка рук дезинфицирующими растворами; рук перед операцией; операционного поля. Надевание и смена стерильных перчаток; стерильного халата)	4	–	–	–	–
4.	Антисептика. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения. Физическая антисептика. Дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, обработка пульсирующей струей жидкости, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, ГБО. Химическая антисептика, Биологическая и смешанная антисептика. Средства биологической антисептики. Основные принципы рациональной антибактериальной терапии. Пассивная и активная иммунизация в хирургии.	4	–	–	–	–

5.	Контроль по модульной единице 1.1.	3	-	-	-	-
Модульная единица 1.2. Основы анестезиологии, реанимации. Стационарная хирургия						
6.	Местная анестезия. Виды местного обезболивания. Препараты для местной анестезии. Показания, противопоказания, возможные осложнения и пути их предупреждения.	1	-	-	-	-
7.	Общее обезболивание. Оценка анестезиологического риска; Подготовка больных к анестезии, премедикация. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза.	2	-	-	-	-
8.	Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода.	2	-	-	-	-
9.	Общие вопросы реанимации. Практические навыки. (Уметь: выявить терминальное состояние, требующее сердечно-легочной реанимации; провести непрямой массаж сердца; искусственное дыхание).	2	-	-	Выполнение и отработка практических навыков на муляже по оказанию сердечно-легочной реанимации: искусственная вентиляция лёгких и непрямой массаж сердца	3
10.	Стационарная хирургия. Предоперационный период. Операция.	2	-	-	-	-

	Практические навыки (студент должен уметь оформить операционный журнал)					
11.	Послеоперационный период.	1	-	-	-	-
12.	Контроль по модульной единице 1.2.	2	-	-	-	-
Модульная единица 1.3. Кровотечение и инфузионная терапия						
13.	Кровотечения. Ответная реакция организма на кровопотерю. Способы остановки. Определение степени кровопотери, принципы ее коррекции. Практические навыки (прижатие артерий в типичных местах с целью остановки кровотечения (височной, общей сонной, подключичной, плечевой, бедренной, брюшной аорты). Осуществление остановки артериального кровотечения с помощью жгута.	3	-	-	-	-
14.	Переливание крови. Серологические свойства крови. Практические навыки (определение группы крови; определение резус-фактора крови; проведение пробы на индивидуальную совместимость по групповому фактору; проведение пробы на индивидуальную совместимость по резус-фактору; биологическая проба).	3	-	-	-	-
15.	Осложнения при переливании крови.	3	-	-	-	-
16.	Водно-электролитные нарушения у хирургических больных	3	-	-	-	-

	и принципы инфузионной терапии. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции. Практические навыки (определение пригодности крови к переливанию; установка и заполнение системы для внутривенного переливания крови и плазмозаменителей; уметь заполнить протокол переливания крови).					
17.	Контроль по модульной единице 1.3.	3	–	–	–	–
Дисциплинарный модуль 2						
Модульная единица 2.1. Общие вопросы травматологии						
18.	Транспортная иммобилизация. Практические навыки. Наложение транспортных шин (Крамера, Дитерихса) при переломах бедра, голени, плеча, предплечья, ключицы. Транспортная иммобилизация при повреждении костей черепа, шейного отдела позвоночника.	2	–	–	Осуществление транспортной иммобилизации: наложение шин Дитерихса, Крамера, повязок на определённую часть туловища («Чепец», Дезо, черепашья сходящаяся и расходящаяся повязки на локтевой и коленный суставы и др.),	2
19.	Переломы и вывихи. Определение, классификация переломов, виды смещения отломков, симптомы переломов, методы обследования больных с подозрением на переломы. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения переломов и вывихов. Методы	2	–	–	–	–

	<p>консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов. Практические навыки (определить наличие перелома и вывиха на рентгенограмме; свободного газа в брюшной полости на рентгенограмме; пневмоторакса на рентгенограмме; уметь составить план обследования больных: при травматических повреждениях груди и живота).</p>					
20.	<p>Ожоги, отморожения, электротравма. Классификация ожогов и отморожений. Методы определения площади поражения. Критерии, диагностика и методы обследования при ожоговой болезни. Правила и последовательность оказания первой помощи при ожогах и отморожениях. Методы комплексного лечения ожогов, ожоговой болезни и отморожений (а также их осложнений) в амбулаторных и стационарных условиях. Критерии электротравмы. Патанатомические и патофизиологические признаки электротравмы. Первая помощь (в т.ч. реанимационные мероприятия) при электротравме, принципы лечения. Обследование</p>	2	-	-	-	-

	травматологического больного.					
21.	<p>Раны и их классификация.</p> <p>Особенности течения раневого процесса.</p> <p>Основные принципы лечения ран.</p> <p>Закрытые повреждения мягких тканей.</p> <p>Травматический токсикоз. Признаки и принципы диагностики и лечения растяжения и разрыва мягких тканей.</p> <p>Признаки и принципы диагностики и лечения закрытых повреждений головы, грудной клетки.</p> <p>Признаки и принципы диагностики и лечения закрытой травмы живота.</p>	2	-	-	-	-
22.	<p>Десмургия.</p> <p>Практические навыки.</p> <p>Уметь наложить следующие бинтовые повязки:</p> <p>возвращающаяся повязка на голову;</p> <p>чепец; повязка на один глаз; повязка на оба глаза; крестообразная повязка на затылочную область;</p> <p>поддерживающая повязка на молочную железу; повязка Дезо; колосовидная повязка на плечевой сустав;</p> <p>черепашья сходящаяся и расходящаяся на коленный и локтевой сустав; повязка на кисть "перчатка";</p> <p>крестообразная повязка на стопу; пращевидная повязка на нос и подбородок;</p> <p>подвешивание руки на косынке;</p>	2	-	-	<p>Наложение повязок на определённую часть туловища («Чепец», Дезо, черепашья сходящаяся и расходящаяся повязки на локтевой и коленный суставы и др.) и т.д.</p>	2

	возвращающаяся повязка на кисть).					
23.	Контроль по модульной единице 2.1.	2	–	–	–	–
Модульная единица 2.2. Хирургическая инфекция						
24.	Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания серозных полостей.	2	групповые консультации, оказываемые дистанционно при использовании информационных и телекоммуникационных технологий на образовательных платформах, в том числе на платформе Educon.	2	–	–
25.	Гнойные заболевания кисти и стопы, гнойные заболевания костей, суставов и слизистых сумок,	2	–	–	Наложение повязок на определённую часть туловища в зависимости от локализации гнойного заболевания	2
26.	Хирургический сепсис. Мастит. Принципы местного и общего лечения. Принципы подбора антибиотикотерапии.	2	–	–	Присутствие и активное участие (не исключается ассистенция на операциях)	2
27.	Специфическая хирургическая инфекция (Туберкулез костей и суставов. Актиномикоз. Сибирская язва). Некрозы, гангрены, язвы, свищи, пролежни.	2	Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; разработку мультимедийных презентаций	2	–	–
28.	Контроль по модульной единице 2.2.	2		–	–	–
Модульная единица 2.3. Лучевая диагностика. Обследование хирургического больного						
29.	Лучевая диагностика неотложных состояний. Тактика лучевого обследования и лучевая	2	–	–	Детальный разбор, просмотр рентгенологичес	2

	картина при заболеваниях и травматических повреждениях органов грудной клетки: при кровохарканье и легочном кровотечении, инородном теле в дыхательных путях, скоплении жидкости в плевральной полости, объемном образовании средостения, тромбозах ветвей легочной артерии, аневризме (дисекции) аорты, инородных телах пищевода, дисфагии, травматических повреждениях органов грудной полости и диафрагмы.				ких плёнок, методов лучевого обследования при заболеваниях и травматических повреждениях органов грудной клетки, брюшной полости и др.	
30.	Тактика лучевого обследования и лучевая картина инородных тел и острых состояний при заболеваниях органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза: при синдроме «острый живот», остром холецистите, остром панкреатите, остром аппендиците, прободении стенки желудка (кишки), острой непроходимости кишечника, остром кровотечении из верхних и нижних отделов пищеварительного канала, абсцессе в брюшной полости и забрюшинном пространстве, асците, обструктивной желтухе, острой	1	-	-	Детальный разбор, просмотр рентгенологических плёнок, методов лучевого обследования при заболеваниях и травматических повреждениях органов забрюшинного пространства и малого таза.	2

	анурии, макрогематурии, почечной колике.					
31.	Интервенционная радиология. Ангиография. Интервенционная радиология - диагностические и лечебные сосудистые и внесосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Рентгеноэндоваскулярные вмешательства. Малоинвазивные хирургические вмешательства под контролем средств лучевой визуализации на органах грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства. Пункционные диагностические и лечебные вмешательства под контролем методов лучевой визуализации.	1	–	–	–	–
32.	Курация больных и написание историй болезни. Практические навыки: студент должен уметь оформить историю болезни стационарного больного; амбулаторную карту.	2	групповые консультации, оказываемые дистанционно при использовании	2	–	–
33.	Общие вопросы онкологии. Определение опухоли. Теории возникновения опухолей, эпидемиология и статистика онкозаболеваний. Признаки и отличия доброкачественной и злокачественной опухоли. Принципы и	2	групповые консультации, оказываемые дистанционно при использовании информационных и телекоммуникационных технологий на образовательн	2	–	–

	методы диагностики онкозаболеваний. Принципы и комплексного лечения опухолей. Профилактика онкозаболеваний. Деонтология при работе с онкологическими больными.		ых платформах, в том числе на платформе Educon.			
34.	Контроль по модульной единице 2.3.	1		–	–	–
	Итого	79	–	8	–	15
	Всего 102 часа					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются традиционные образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются отработка практических навыков. Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: метод кейсов, мозговой штурм, групповые дискуссии.

Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие, и демонстрационные мастер-классы с участием преподавателей и работодателей, примерами которых являются присутствие на общехирургических операциях, выполняемых заведующей и преподавателями кафедры, врачами стационаров, просмотр видеозаписей высокотехнологичных или редких лечебных и диагностических операций, присутствие на утренних конференциях с участием главного врача, его заместителей, заведующих отделениями, врачами отделений.

Внеаудиторная контактная работа включает:

- лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий с размещением на образовательных платформах (вебинар), в том числе на платформе Educon (Moodle);
- работа в палате при проведении курации пациентов;
- групповые консультации, оказываемые дистанционно при использовании информационных и телекоммуникационных технологий на образовательных платформах, в том числе на платформе Educon. Тренинг – форум на платформе Educon.
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, опросов, решения задач, в том числе с использованием системы Educon (Moodle).

В симуляционном центре проводятся следующие виды симуляционного обучения: выполнение и отработка практических навыков на муляже по оказанию сердечно-лёгочной реанимации: искусственная вентиляция лёгких и непрямой массаж сердца; осуществление транспортной иммобилизации: наложение шин Дитерикса, Крамера, повязок на определённую часть туловища («Чепец», Дезо, черепашья сходящаяся и расходящаяся повязки на локтевой и коленный суставы и др.), остановка кровотечения с помощью кровоостанавливающего жгута, определение группы крови и резус-фактора, проведение проб на совместимость и др.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения EDUCON. 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.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1 Асептика и антисептика				
1.	История развития асептики и антисептики.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Подготовка реферата	3	Защита реферата
2.	Профилактика воздушно-капельной инфекции в хирургическом стационаре.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Подготовка реферата	3	Защита реферата
3.	Профилактика контактной инфекции. Физические методы стерилизации.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Подготовка реферата	3	Защита реферата
4.	Физическая антисептика.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Подготовка реферата	3	Защита реферата
Модульная единица 1.2 Основы анестезиологии, реанимации. Стационарная хирургия				

5.	Препараты, применяемые для местного обезболивания. Показания, противопоказания, возможные осложнения и пути их предупреждения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
6.	Подготовка пациента к анестезии. Премедикация. Препараты, применяемые для премедикации, их значимость при подготовке пациента к анестезии.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
7.	Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, пути их предотвращения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
8.	Введение пациента в послеоперационный период. Возможные осложнения и пути их предотвращения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
Модульная единица 1.3 Кровотечение и инфузионная терапия				
9.	Методы временной и окончательной остановки кровотечения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
10.	Этапы оказания медицинской помощи при кровопотере. Принципы лечения кровопотери в зависимости от ее степени.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
11.	Артериальная гипертензия при заболеваниях почек, патогенез, особенности клинических проявлений.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
12.	Гемотранфузионные реакции и осложнения. Лечение посттранфузионных осложнений.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата

Дисциплинарный модуль 2				
Модульная единица 2.1 Общие вопросы травматологии				
13.	Основные принципы лечения переломов и вывихов. Методы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
14.	Правила и последовательность оказания первой помощи при ожогах и отморожениях. Методы комплексного лечения ожогов, ожоговой болезни и отморожений (а также их осложнений) в амбулаторных и стационарных условиях.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
15.	Первая помощь при электротравме. Принципы дальнейшего лечения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
16.	Травматический токсикоз. Признаки и принципы диагностики и лечения растяжения и разрыва мягких тканей.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
Модульная единица 2.2 Хирургическая инфекция				
17.	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания клетчаточных пространств.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	2	Защита реферата
18.	Гнойные заболевания кисти и стопы.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	2	Защита реферата
19.	Хирургический сепсис. Принципы подбора антибиотикотерапии.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	3	Защита реферата

		2.Подготовка реферата		
20.	Некрозы, гангрены. Диагностика и принципы лечения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
21.	Язвы, свищи, пролежни. Диагностика и принципы лечения.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	2	Защита реферата
Модульная единица 2.3 Лучевая диагностика. Обследование хирургического больного				
22.	Тактика лучевого обследования и лучевая картина инородных тел и острых состояний при заболеваниях органов брюшной полости	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
23.	Интервенционная радиология - диагностические и лечебные сосудистые и внесосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
24.	Малоинвазивные хирургические вмешательства под контролем средств лучевой визуализации на органах грудной и брюшной полостей и забрюшинного пространства.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата
25.	Деонтология при работе с онкологическими больными.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Подготовка реферата	3	Защита реферата

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-4	<p>1. ПЕРЕД ВХОДОМ В ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ "ПРАВИЛА КРАСНОЙ ЧЕРТЫ", ВСЕ ВХОДЯЩИЕ ЗА КРАСНУЮ ПОЛОСУ ДОЛЖНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) надеть халат и шапочку. 2) надеть халат, шапочку, маску и бахилы. 3) надеть халат, шапочку и маску. 4) надеть специальный костюм, халат, шапочку, маску и бахилы. 5) надеть халат, шапочку и маску, ноги тщательно вытереть о коврик, смоченный 1% р-ром хлорамина.
ОК-4	<p>2. В 1 МИНУТУ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И С КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЕТСЯ МИКРОБОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) от 10 000 до 100 000 2) 1 500 3) 7 000 000
ОК-5	<p>3. В ОПЕРАЦИОННОЙ И ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА ДОЛЖНА БЫТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 18 - 20 град. С. 2) 24 град. С и более. 3) Не более 24 град. С.
ОК-5	<p>4. ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 30 - 40 % 2) 50 % 3) 60 - 70 %. 4) 90 - 100 %
ОПК-9	<p>5. В «СВЕРХЧИСТОЙ» ОПЕРАЦИОННОЙ ОБМЕН ВОЗДУХА ДОЛЖЕН БЫТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 500 раз за 1 час. 2) 15 - 20 раз за 1 час. 3) 250 - 300 раз за 1 час.
ОПК-9	<p>6. ПОД ИНФЕКЦИОННЫМ ГОСПИТАДИЗМОМ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Инфицирование персонала внебольничной инфекцией. 2) Инфицирование больного существующей в лечебном учреждении флорой. 3) Инфицирование больного вирулентной и устойчивой против многих антибиотиков флорой.
ОПК-11	<p>7. ПОСЛЕ 2-3 ЧАСОВОЙ РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНЫХ ЛАМП ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ МИКРОБНОГО ОБСЕМЕНЕНИЯ ВОЗДУХА ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 50 - 80 % 2) 10 - 40 % 3) 30 - 50 % 4) 70 - 100 %
ОПК-11	<p>8. ПЛОЩАДЬ ПАЛАТ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНУ КОЙКУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 4 - 5,5 м квадр. 2) 3,5 - 4,5 м квадр. 3) 7 - 8 м квадр. 4) 6,5 - 7,5 м квадр.
ПК-5	<p>9. ПРАВИЛО ОТТЕНБЕРГА ГЛАСИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Универсальным" является реципиент I гр. и донор IV гр.

Код компетенции	Тестовые вопросы
	2) Агглютинации подвергаются эритроциты вливаемой крови. 3) Кровь можно переливать только после пробы
ПК-5	10. КОНСЕРВИРОВАННУЮ КРОВЬ СО СРОКОМ ХРАНЕНИЯ ОТ 4-Х ДО 9-ТИ СУТОК НЕ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПЕРЕЛИВАТЬ: 1) При острой анемии. 2) При хронической анемии. 3) При любой анемии.
ПК-11	11. ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА 1-Я ПОМОЩЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: 1) В наложении на рану асептической повязки. 2) В наложении герметической повязки, не пропускающей воздух. 3) Заклеивании раны полосками лейкопластыря
ПК-11	12. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА ИЗ РАНЫ ВЫПАЛА ПЕТЛЯ ТОНКОЙ КИШКИ. КАК ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ: 1) Оставить все так как есть и в положении на спине осторожно транспортировать в стационар. 2) Наложить стерильную круговую бинтовую повязку. 3) Тщательно промыть петлю кишки раствором фурациллина и осторожно вправить в брюшную полость. Затем наложить асептическую повязку. 4) Петлю кишки осторожно вправить в брюшную полость.
ПК-13	13. В КЛИНИКУ ДОСТАВЛЕН БОЛЬНОЙ С УШИБЛЕННОЙ РАНОЙ БЕДРА. ПУЛЬС – 110 В 1 МИНУТУ, АД 90/60 ММ.РТ.СТ. ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ: 1) Срочно произвести первичную хирургическую обработку раны. 2) Ограничиться туалетом раны. 3) Дать кислород. 4) Ввести внутривенно адреналин. 5) Начать внутривенное переливание полиглюкина.
ПК-13	РАННЮЮ ПЕРВИЧНУЮ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ПО СРОКАМ ПРОИЗВОДЯТ: 1) В первые 6 часов. 2) В первые 12 часов. 3) В первые 24 часа. 4) На протяжении вторых суток. 5) Спустя 48 часов.

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОПК-9 ПК-5 ПК-11	Хирург в процессе подготовки к операции после обработки рук раствором диоксида 1:5000 осушил их стерильной салфеткой надел стерильные резиновые перчатки, самостоятельно одел и завязал стерильную марлевую маску и затем одел с помощью операционной медсестры и санитарки стерильный халат. Найдите элементы неправильных действий хирурга. Каковы их последствия?
ОПК-9 ПК-5 ПК-11	Для стерилизации цистоскопа было проведено кипячение его в течении 10 минут с последующим погружением его в раствор сулемы 1:2000 на 1 час.

Код компетенции	Ситуационные задачи
	Правильно ли проведена стерилизация? Если нет, то почему (какие недостатки и какие способы наиболее приемлемы)?
ОПК–9 ПК–5 ПК–11	При размещении оборудования в операционном зале в нем расположили операционный стол, биксы на подставках, наркозный аппарат, стол для инструментов, столик операционной сестры, бестеневую лампу, тазики на подставках для мытья рук и электрический стерилизатор для кипячения инструментов. Правильно ли оснащена операционная?
ОПК–9 ПК–5 ПК–11	Непосредственно после операции на брюшной полости у больного было обнаружено несколько фурункулов в области спины и левой голени. Развитие какого вида инфекции в ране можно ожидать? Пути ее распространения?

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-4	1. ПЕРЕД ВХОДОМ В ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ "ПРАВИЛА КРАСНОЙ ЧЕРТЫ", ВСЕ ВХОДЯЩИЕ ЗА КРАСНУЮ ПОЛОСУ ДОЛЖНЫ: 6) надеть халат и шапочку. 7) надеть халат, шапочку, маску и бахилы. 8) надеть халат, шапочку и маску. 9) надеть специальный костюм, халат, шапочку, маску и бахилы. 10) надеть халат, шапочку и маску, ноги тщательно вытереть о коврик, смоченный 1% р-ром хлорамина.
ОК-4	2. В 1 МИНУТУ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И С КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЧЕЛОВЕКА ВЫДЕЛЯЕТСЯ МИКРОБОВ 4) от 10 000 до 100 000 5) 1 500 6) 7 000 000
ОК-5	3. В ОПЕРАЦИОННОЙ И ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА ДОЛЖНА БЫТЬ: 4) 18 - 20 град. С. 5) 24 град. С и более. 6) Не более 24 град. С.
ОК-5	4. ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ: 5) 30 - 40 % 6) 50 % 7) 60 - 70 %. 8) 90 - 100 %
ОПК–9	5. В «СВЕРХЧИСТОЙ» ОПЕРАЦИОННОЙ ОБМЕН ВОЗДУХА ДОЛЖЕН БЫТЬ: 4) 500 раз за 1 час. 5) 15 - 20 раз за 1 час. 6) 250 - 300 раз за 1 час.
ОПК–9	6. ПОД ИНФЕКЦИОННЫМ ГОСПИТАДИЗМОМ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ: 4) Инфицирование персонала внебольничной инфекцией. 5) 2.Инфицирование больного существующей в лечебном учреждении флорой.

Код компетенции	Тестовые вопросы
	6) Инфицирование больного вирулентной и устойчивой против многих антибиотиков флорой.
ОПК-11	7. ПОСЛЕ 2-3 ЧАСОВОЙ РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНЫХ ЛАМП ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ МИКРОБНОГО ОБСЕМЕНЕНИЯ ВОЗДУХА ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМ НА: 5) 50 - 80 % 6) 10 - 40 % 7) 30 - 50 % 8) 70 - 100 %
ОПК-11	8. ПЛОЩАДЬ ПАЛАТ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНУ КОЙКУ: 5) 4 - 5,5 м квадр. 6) 3,5 - 4,5 м квадр. 7) 7 - 8 м квадр. 8) 6,5 - 7,5 м квадр.
ПК-5	9. ПРАВИЛО ОТТЕНБЕРГА ГЛАСИТ: 4) Универсальным" является реципиент I гр. и донор IV гр. 5) Агглютинации подвергаются эритроциты вливаемой крови. 6) Кровь можно переливать только после пробы
ПК-5	10. КОНСЕРВИРОВАННУЮ КРОВЬ СО СРОКОМ ХРАНЕНИЯ ОТ 4-Х ДО 9-ТИ СУТОК НЕ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПЕРЕЛИВАТЬ: 4) При острой анемии. 5) При хронической анемии. 6) При любой анемии.
ПК-11	11. ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ЖИВОТА 1-Я ПОМОЩЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: 4) В наложении на рану асептической повязки. 5) В наложении герметической повязки, не пропускающей воздух. 6) Заклеивании раны полосками лейкопластыря
ПК-11	12. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА ИЗ РАНЫ ВЫПАЛА ПЕТЛЯ ТОНКОЙ КИШКИ. КАК ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ: 5) Оставить все так как есть и в положении на спине осторожно транспортировать в стационар. 6) Наложить стерильную круговую бинтовую повязку. 7) Тщательно промыть петлю кишки раствором фурациллина и осторожно вправить в брюшную полость. Затем наложить асептическую повязку. 8) Петлю кишки осторожно вправить в брюшную полость.
ПК-13	13. В КЛИНИКУ ДОСТАВЛЕН БОЛЬНОЙ С УШИБЛЕННОЙ РАНОЙ БЕДРА. ПУЛЬС – 110 В 1 МИНУТУ, АД 90/60 ММ.РТ.СТ. ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ: 6) Срочно произвести первичную хирургическую обработку раны. 7) Ограничиться туалетом раны. 8) Дать кислород. 9) Ввести внутривенно адреналин. 10) Начать внутривенное переливание полиглюкина.
ПК-13	РАННЮЮ ПЕРВИЧНУЮ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ ПО СРОКАМ ПРОИЗВОДЯТ: 6) В первые 6 часов. 7) В первые 12 часов.

Код компетенции	Тестовые вопросы
	8) В первые 24 часа. 9) На протяжении вторых суток. 10) Спустя 48 часов.

Вопросы для собеседования:

1. История развития асептики и антисептики.
2. Вклад Вишневого в развитие анестезиологии.
3. Стерилизация хирургического инструментария.
4. История развития анестезиологии
5. Этапы реанимации по Сафару.
6. Кровотечение. Виды кровотечений и методы их остановки.
7. Особенности и последовательность действий врача при переливании крови.
8. Макроскопическая пригодность крови к переливанию
9. Гемотрансфузионные осложнения и реакции
10. Показания к транспортной иммобилизации.
11. Абсолютные и относительные показания для оперативного лечения переломов.
12. Клиническая картина и диагностика переломов.
13. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки
14. Сепсис- этиология, клиника, диагностика и лечение.
15. Общие вопросы онкологии.
16. Специфическая хирургическая инфекция.
17. Тактика лучевого обследования больного при острых заболеваниях органов брюшной полости.
18. Врожденные пороки развития.

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»
ОК-4	Осуществление остановки артериального кровотечения с помощью жгута.
ОК-4	Транспортная иммобилизация при повреждении костей черепа.
ОПК-9	Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии.
ОПК-9	Травматический токсикоз. Признаки и принципы диагностики и лечения растяжения и разрыва мягких тканей.
ОПК-11	Десмургия.
ОПК-11	Методы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов.
ПК-5	Критерии, диагностика и методы обследования при ожоговой болезни.
ПК-5	Признаки и принципы диагностики и лечения закрытых повреждений головы, грудной клетки.
ПК-11	Хирургический сепсис. Принципы подбора антибиотикотерапии.
ПК-11	Первая помощь при электротравме.
ПК-13	Особенности течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран.

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»
ПК–13	Тактика лучевого обследования и лучевая картина при заболеваниях и травматических повреждениях органов грудной клетки.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1 Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

2. Общая хирургия: учебник. Петров С.В. 4-е изд., перераб. и доп. 2016. - 832 с.
Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439524.html>

3. Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с.

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419274.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Общая хирургия : основные клинические синдромы / Г. В. Родоман и [др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.

Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>

2. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии / под ред. И. И. Кагана, А. А. Третьякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.

Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438589.html>

3. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.

Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html>

4. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / ред. П. Н. Олейников. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 904 с.

Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427972.html>

5. Юрихин, А. П. Десмургия : репринтное воспроизведение издания 1984 г. / А. П. Юрихин. - 3-е изд., стереотип. - Москва : Альянс, 2012. - 120 с.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);

2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-4	Учебные комнаты кафедры общей хирургии оснащены следующим оборудованием: шины – 5 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; биксы – 3 шт.; расходный инструментарий (бинты-100 шт.), манекен-фантом для сердечно-легочной реанимации- 1 шт.	Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
2.	ОК-5	Зоны свободного доступа Wi-Fi в корпусах Университета, возможности ЭОС Тюменского ГМУ, электронного читального зала библиотеки, электронного каталога.	Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
3.	ОПК-9	Учебные комнаты кафедры общей хирургии оснащены следующим оборудованием: шины – 5 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; биксы – 3 шт.; расходный инструментарий (бинты-100 шт.), манекен-фантом для сердечно-легочной реанимации- 1 шт.	Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
4.	ОПК-11	Учебные комнаты кафедры общей хирургии оснащены следующим оборудованием: шины – 5 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; биксы – 3 шт.; расходный инструментарий (бинты-100 шт.), манекен-фантом для сердечно-легочной реанимации- 1 шт., мультимедийным проектором ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; проектор офисный LG DS325 1шт, ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 6 шт.; МФУ HP LaserJet M	Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии

		1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт., компьютер в комплекте-5 шт	
5.	ПК-5	<p>I. Электронное учебное пособие «Общая хирургия»</p> <p>II. Видеофильмы:</p> <p>1. Сердечно-легочная реанимация.</p> <p>2. Десмургия.</p> <p>3. Транспортная иммобилизация</p> <p>4. Первую помощь (реанимационные мероприятия) при электротравме.</p> <p>Зоны свободного доступа Wi-Fi в корпусах Университета, возможности ЭОС Тюменского ГМУ, электронного читального зала библиотеки, электронного каталога.</p>	Тюменская Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
6.	ПК-11	<p>Учебные комнаты кафедры общей хирургии оснащены следующим оборудованием:</p> <p>шины – 5 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; биксы – 3 шт.; расходный инструментарий (бинты-100 шт.), манекен-фантом для сердечно-легочной реанимации- 1 шт., мультимедийным проектором ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; проектор офисный LG DS325 1шт, ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 6 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт., компьютер в комплекте-5 шт</p>	Тюменская Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
		<p>Оборудование симуляционного центра:</p> <p>Цифровой манекен-симулятор для сердечно-легочной реанимации– 2 шт.</p> <p>Физико, манекен для физикального обследования</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7
7.	ПК-13	<p>Учебные комнаты кафедры общей хирургии оснащены следующим оборудованием:</p> <p>шины – 5 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; биксы – 3 шт.; расходный инструментарий (бинты-100 шт.), манекен-фантом для сердечно-легочной реанимации- 1 шт., мультимедийным проектором ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; проектор офисный LG DS325 1шт, ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 6 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт., компьютер в комплекте-5 шт</p>	Тюменская Тюменская область, г. Тюмень, ул. Магнитогорская 8 «ЧУЗ Клиническая больница РЖД – Медицина», 2 этаж, кафедра общей хирургии
		<p>Оборудование симуляционного центра:</p> <p>Цифровой манекен-симулятор для сердечно-легочной реанимации– 2 шт.</p> <p>Физико, манекен для физикального обследования</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>));
2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);
3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;
4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020г.;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;
6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;
7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;
8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;
9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;
10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;
11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;
12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019
13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020)