

Автономная

"

"

Лечебный факультет



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**.1. .54 «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

для образовательной программы высшего образования –  
программы специалитета  
по специальности  
31.05.01 Лечебное дело

2025 .

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.54 «Факультетская хирургия» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело  
Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12 » августа 2020 г. № 988 ( -  
( 3++)

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины:**

- 1.1.1. Целью освоения дисциплины «Факультетская хирургия» является:
- получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных и диагностики основных заболеваний внутренних органов, а также развития умений применять полученные знания на практике.
  - обучение студентов умению клинически диагностировать наиболее распространённые хирургические, урологические заболевания и их осложнения;
  - умение определять тактику инструментальных и диагностических исследований, необходимых для подтверждения и уточнения диагноза;
  - умение выбирать оптимальные методы лечения, необходимый объём хирургического вмешательства и реабилитационных мероприятий;
  - определение путей эффективной профилактики болезней.

### **1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:**

- сформировать систему знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов и их осложнений;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности больных;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые в постановке и обосновании клинического диагноза, формировании диагностического и процесса наблюдения за больным, назначении лечения, определении прогноза;
- развить навыки трактовки наиболее распространённых инструментально-лабораторных методов исследования больных хирургического и урологического профиля;
- развить у студентов междисциплинарное мышление с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи;
- сформировать готовность и способность проводить полный объём лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов;
- формирование представлений:
- об организации в России помощи больным с хирургическими и урологическими заболеваниями;
- о проводимых в нашей стране и за рубежом научных исследованиях, направленных на предотвращение, улучшение ранней диагностики и результатов лечения наиболее распространённых хирургических и урологических заболеваний.
- о вопросах диспансеризации больных, реабилитации пациентов, оценке трудоспособности;
- о правилах врачебной этики и медицинской деонтологии.

### **1.1. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Факультетская хирургия» изучается в 7-м и 8-м семестрах и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины(модули). Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия; Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Биология; Биохимия; Биоэтика; Гигиена; Гистология, эмбриология, цитология; Дерматовенерология; Иммунология; Иностранный язык; История медицины; Латинский язык; Медицинская информатика; Микробиология, вирусология; Нормальная физиология; Общая хирургия; Лучевая диагностика; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Правоведение; Пропедевтика внутренних болезней; Психология и педагогика; Фармакология; Физика, математика; Философия; Химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретённые при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство и гинекология, Госпитальная хирургия, детская хирургия; Инфекционные болезни; Клиническая фармакология; Медицинская реабилитация; Онкология, лучевая терапия; Оториноларингология; Офтальмология; Судебная медицина; Неотложные состояния в практике врача первичного звена; Ведение пациентов в стационаре и амбулаторно-поликлинических условиях после хирургического лечения магистральных и коронарных артерий; Интенсивная терапия неотложных состояний; Место амбулаторно-поликлинического звена в оказании хирургической помощи больным; Нацеленность на своевременное выявление онкоурологических заболеваний в работе врача общей практики; Неотложные хирургические состояния в практике врача; Современные подходы к лечению хирургических заболеваний в условиях поликлиники стационара одного дня; Острые венозные тромбозы и их осложнения; Острый живот – жалобы, диагностика и алгоритм лечения на амбулаторном этапе; Реабилитационно-восстановительные мероприятия для пациентов, перенёсших хирургические вмешательства в амбулаторно-поликлинических условиях; а также прохождения практики Помощник врача.

## 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

7 и 8 семестры

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)	Шифр компетенции
<b>Общекультурные компетенции</b>		
<b>Знать:</b> основные термины и терминологические единицы, основы поиска профессиональной информации в литературных источниках и сети интернет. <b>Уметь:</b> самостоятельно искать необходимую профессиональную информацию, используя для этого периодические издания, медицинскую литературу и сеть интернет, адекватно формировать поисковые запросы, делать обобщенные выводы на основании полученной информации.	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	ОК-1
<b>Знать:</b> методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; влияние среды обитания на здоровье человека, историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; обязанности, права, место врача в обществе. <b>Уметь:</b> оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения. <b>Владеть навыками:</b> изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации.	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию и использованию творческого потенциала.	ОК-5

<p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, в т. ч., соблюдение врачебной тайны.</p> <p><b>Уметь:</b> Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</p>	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>	<p>ОК-8</p>
	<p><b>Общепрофессиональные компетенции</b></p>	
<p><b>Знать:</b> современную классификацию заболеваний; теоретические основы информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.</p> <p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для решения задач профессиональной деятельности;</p> <p><b>Владеть навыками:</b> работы с базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами, поиска необходимой информации в сети Интернет.</p>	<p>Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p>	<p>ОПК-1</p>
<p><b>Знать:</b> основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.</p> <p><b>Уметь:</b> идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на организм в конкретных условиях жизнедеятельности человека, организовать и провести конкретные профилактические мероприятия, направленные на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> предоставления полноценной и исчерпывающей информации в устной и письменной форме.</p>	<p>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-2</p>
<p><b>Знать:</b> основные социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).</p> <p><b>Уметь:</b> определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, определить этапы развития патологии.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> врачебной этики и медицинской деонтологии.</p>	<p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>ОПК-4</p>
<p><b>Знать:</b> критерии диагноза различных заболеваний; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности; методику расчета показателей медицинской статистики.</p> <p><b>Уметь:</b> планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> анализа выполненной работы, поиска причин допущенных ошибок и недочетов, выявления путей улучшения результатов собственной деятельности.</p>	<p>Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>	<p>ОПК-5</p>
<p><b>Знать:</b> основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения.</p> <p><b>Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья и санитарно-эпидемиологической обстановке в учреждении</p> <p><b>Владеть навыками:</b> заполнения медицинской документации. (истории болезни, амбулаторной карты, экстренного извещения)</p>	<p>Готовностью к ведению медицинской документации.</p>	<p>ОПК-6</p>
<p><b>Знать:</b> клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов; принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов.</p>	<p>Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-8</p>

<p><b>Уметь:</b> оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов.</p>		
<p><b>Знать:</b> анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; критерии диагноза различных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>ОПК-9</p>
	<b>Профессиональные компетенции</b>	
<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b> участвовать в организации санитарно-противоэпидемической и профилактической помощи населения.</p> <p><b>Владеть:</b> методами оценки факторов окружающей среды, оказывающих влияние на здоровье человека, алгоритмом постановки предварительного диагноза.</p>	<p>Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>ПК-1</p>
<p><b>Знать:</b> методы диагностики, диагностические возможности современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных хирургического профиля.</p> <p><b>Уметь:</b> определить статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса; наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; заполнять историю болезни.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> методами общеклинического обследования, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильного ведения медицинской документации.</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ПК-5</p>
<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических и урологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; клинические проявления основных синдромов, критерии диагноза различных заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызвавших; наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать развёрнутый клинический диагноз.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза; алгоритмом формулировки развёрнутого клинического диагноза.</p>	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X-го пересмотра.</p>	<p>ПК-6</p>
<p><b>Знать:</b> особенности организации и объём работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические и лечебные возможности стационара и поликлинической службы, показания для экстренной и плановой госпитализации больных.</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план и объём хирургических вмешательств и терапевтических методов с учётом протекания болезни и её лечения; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотера-</p>	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>ПК-8</p>

<p>пию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> методами общеклинического обследования, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными методами врачебных диагностических и лечебных мероприятиями по оказанию врачебной помощи при острых и хронических хирургических и урологических заболеваниях.</p>		
<p><b>Знать:</b> методы проведения неотложных мероприятий, показания для госпитализации больных.</p> <p><b>Уметь:</b> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	ПК-11

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

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Учебные занятия</b>													
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>	<b>130</b>							<b>84</b>	<b>46</b>				
Лекционное занятие (ЛЗ)	36							24	12				
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	84							54	30				
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	10							6	4				
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</b>	<b>86</b>							<b>60</b>	<b>26</b>				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	76							55	21				
Подготовка истории болезни	10							5	5				
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)													
<b>Промежуточная аттестация</b>													
<b>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</b>	<b>9</b>								<b>9</b>				
Зачёт (З)													
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Экзамен (Э)	9								9				
<b>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</b>	<b>27</b>								<b>27</b>				
Подготовка к экзамену	27								27				



<b>Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)</b>	<b>в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА</b>	<b>252</b>							<b>144</b>	<b>108</b>				
	<b>в зачетных единицах: ОТД (в часах):36</b>	<b>7</b>							<b>4</b>	<b>3</b>				

**Модуль 1 «Факультетская хирургия»** (кафедра факультетской хирургии №1 и кафедра факультетской хирургии №2 лечебного факультета)

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Учебные занятия</b>													
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>	<b>98</b>							<b>52</b>	<b>46</b>				
Лекционное занятие (ЛЗ)	30							18	12				
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	60							30	30				
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	8							4	4				
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</b>	<b>55</b>							<b>29</b>	<b>26</b>				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	50							29	21				
Подготовка истории болезни	5								5				
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)													

**Модуль 2 «Урология»** (кафедра урологии и андрологии лечебного факультета)

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Учебные занятия</b>													
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>	<b>32</b>							<b>32</b>					
Лекционное занятие (ЛЗ)	6							6					
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	24							24					
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	2							2					

Контрольная работа (КР)														
Итоговое занятие (ИЗ)														
Групповая консультация (ГК)														
Конференция (Конф.)														
Иные виды занятий														
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</b>	<b>31</b>								<b>31</b>					
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	26								26					
Подготовка истории болезни	5								5					
Подготовка курсовой работы														
Подготовка реферата														
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)														

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

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

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Модуль 1 «Факультетская хирургия»</b>			
		<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная хирургия</b>	
1	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 1.</b> Введение. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– История кафедры</li> <li>– Вклад отечественных и зарубежных учёных в развитие хирургических школ</li> <li>– Этиология и патогенез острого аппендицита</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Атипичные формы острого аппендицита</li> <li>– Особенности острого аппендицита у детей, стариков и беременных</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Тактика и техника оперативного лечения</li> <li>– Аппендикулярный инфильтрат</li> <li>– Периаппендикулярный абсцесс</li> <li>– Перифлебит</li> <li>– Перитонит</li> <li>– Абсцессы брюшной полости</li> </ul>
2	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 2.</b> Острый холецистит и его осложнения	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Классификация</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Хирургическая тактика</li> </ul>
3	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 3.</b> Острый панкреатит и его осложнения	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Хирургическая тактика</li> <li>– Методы лечения</li> </ul>

4	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 4. Наружные брюшные грыжи и их осложнения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Определение показаний к оперативному лечению</li> <li>– Оперативные вмешательства при отдельных видах грыж</li> <li>– Невправимость</li> <li>– Копростаз</li> <li>– Виды ущемления грыж</li> <li>– Дифференциальная диагностика</li> <li>– Атипичные виды ущемления грыж</li> <li>– Тактика хирургического лечения при различных видах ущемления грыж</li> </ul>
5	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 5. Острая кишечная непроходимость</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Хирургическая тактика</li> <li>– Методы оперативного лечения</li> <li>– Особенности лечения ОКН опухолевого генеза</li> </ul>
6	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 6. Острые нарушения мезентериального кровообращения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Дифференциальная диагностика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Тактика оперативного лечения</li> </ul>
7	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Перфорация</li> <li>– Пенетрация</li> <li>– Кровотечение</li> <li>– Пилородуоденальный стеноз</li> <li>– Малигнизация язвы</li> </ul>
8	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 8. Перитонит</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Первичный, вторичный и третичный перитонит</li> <li>– Хирургическая тактика</li> <li>– Абсцессы брюшной полости</li> </ul>
		<b>Раздел 2. Плановая абдоминальная хирургия</b>	
9	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 9. Рак желудка</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Классификация</li> <li>– Пути метастазирования</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> <li>– Радикальные и паллиативные оперативные вмешательства</li> </ul>
10	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4,	<b>Тема 10. Желчнокаменная болезнь</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Этиология и патогенез</li> <li>– Клиническая симптоматика</li> <li>– Инструментальная диагностика</li> </ul>

	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11		– Методы оперативного лечения – Осложнения желчнокаменной болезни
		<b>Раздел 3. Заболевания магистральных сосудов конечностей</b>	
11	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 11.</b> Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	– Этиология и патогенез облитерирующего атеросклероза – Этиология и патогенез тромбангиита – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Классификация – Консервативные и оперативные методы лечения – Эндоваскулярные методы лечения – Профилактика облитерирующих заболеваний артерий
12	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 12.</b> Острые тромбозы и эмболии артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Классификация – Тактика и методы оперативного лечения
13	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 13.</b> Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Методы хирургической профилактики ТЭЛА – Антикоагулянтная терапия ОВТ – Тромболитическая терапия – Эмболизэктомия из лёгочных артерий – Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных больных
14	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 14.</b> Варикозная болезнь нижних конечностей	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Дифференциальный диагноз – Инструментальная диагностика – Компрессионная терапия, фармакотерапия – Эндоваскулярные методы лечения – Методы оперативного лечения – Эстетическая флебология
15	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 15.</b> Посттромботическая болезнь нижних конечностей	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Дифференциальный диагноз – Инструментальная диагностика – Компрессионная терапия, фармакотерапия – Эндоваскулярные методы лечения, стентирование вен – Методы оперативного лечения – Профилактика рецидива венозного тромбоза
16	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5,	<b>Тема 16.</b> Основы кардиохирургии	– Этиология и патогенез врождённых и приобретённых пороков сердца – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Показания к оперативному лечению

	ПК-6, ПК-8, ПК-11		– Эндоваскулярные и открытые оперативные вмешательства – Аортокоронарное шунтирование
<b>Модуль 2 «Урология»</b>			
1	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 1.</b> Уросемиотика. Диагностика урологических заболеваний	– Клиническая симптоматика – Тактика обследования больных с урологической патологией – Инструментальные эндоскопические и лабораторные методы диагностики в урологии
2	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 2.</b> Воспалительные заболевания почек, мочевых путей и мужских половых органов.	– Острый цистит – Острый пиелонефрит – Бактериемический шок – Гидронефроз
3	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 3.</b> Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.	– Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Методы оперативного и консервативного лечения – Этиология и патогенез почечной недостаточности – Тактика обследования и лечения – Гемодиализ – Трансплантация почки
4	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 4.</b> Опухоли органов мочеполовой системы.	– Доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы – Опухоли мочевого пузыря – Опухоли почки – Опухоли мочеточника, уретры, полового члена и мошонки
5	ОК-1, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<b>Тема 5.</b> Аномалии развития мочеполовой системы. Травма органов мочеполовой системы.	– Клиническая симптоматика – Тактика обследования – Лечебная тактика – Виды оперативных вмешательств

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учеб- ных заня-	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование	Коли- чество	Виды теку-	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***
----------	-------------------------------	--	-----------------	---------------	--

		разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.			КП	ОУ	А	РЗ	ТЭ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Модуль 1 «Факультетская хирургия»</b>										
<b>7 семестр</b>										
<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная хирургия</b>										
		<b>Тема 1. Острый аппендицит и его осложнения</b>								
1	ЛЗ	Острый аппендицит	2	Д	+					
2	ЛЗ	Осложнения острого аппендицита	2	Д	+					
3	КПЗ	Острый аппендицит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
4	КПЗ	Острый аппендицит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 2. Острый холецистит и его осложнения</b>								
5	ЛЗ	Острый холецистит и его осложнения	2	Д	+					
6	КПЗ	Острый холецистит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
7	КПЗ	Острый холецистит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 3. Острый панкреатит и его осложнения</b>								
8	ЛЗ	Острый панкреатит и его осложнения	2	Д	+					
9	КПЗ	Острый панкреатит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
10	КПЗ	Острый панкреатит и его осложнения	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 4. Наружные брюшные грыжи и их осложнения</b>								
11	ЛЗ	Наружные брюшные грыжи и их осложнения	2	Д	+					
12	КПЗ	Наружные брюшные грыжи и их осложнения	2	Т	+	+	+	+		
13	КПЗ	Наружные брюшные грыжи и их осложнения	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 5. Острая кишечная непроходимость</b>								
14	ЛЗ	Острая кишечная непроходимость	2	Д	+					
15	КПЗ	Острая кишечная непроходимость	2	Т	+	+	+	+		
16	КПЗ	Острая кишечная непроходимость	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 6. Острые нарушения мезентериального кровообращения</b>								
17	ЛЗ	Острые нарушения мезентериального кровообращения	2	Д	+					
18	КПЗ	Острые нарушения мезентериального кровообращения	2	Т	+	+	+	+		
19	КПЗ	Острые нарушения мезентериального кровообращения	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п. кишки</b>								
20	ЛЗ	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п. кишки	2	Д	+					
21	КПЗ	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п. кишки	2	Т	+	+	+	+		
22	КПЗ	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п. кишки	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 8. Перитонит</b>								

23	ЛЗ	Перитонит	2	Д	+					
24	КПЗ	Перитонит	2	Т	+	+	+	+		
25	К	Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 1-8	4	Р	+			+	+	
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>52</b>							
<b>8 семестр</b>										
<b>Раздел 2. Плановая абдоминальная хирургия</b>										
		<b>Тема 9. Рак желудка</b>								
1	ЛЗ	Рак желудка	2	Д	+					
2	КПЗ	Рак желудка	2	Т	+	+	+	+		
3	КПЗ	Написание учебной истории болезни. Курация больных	2	Т	+	+	+	+		+
		<b>Тема 10. Желчнокаменная болезнь</b>								
4	ЛЗ	Желчнокаменная болезнь	2	Д	+					
5	КПЗ	Желчнокаменная болезнь	2	Т	+	+	+	+		
6	КПЗ	Желчнокаменная болезнь	2	Т	+	+	+	+		
<b>Раздел 3. Заболевания магистральных сосудов конечностей</b>										
		<b>Тема 11. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей</b>								
7	ЛЗ	Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	2	Д	+					
8	КПЗ	Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	2	Т	+	+	+	+		
9	КПЗ	Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 12. Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий.</b>								
10	ЛЗ	Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий.	2	Д	+					
11	КПЗ	Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий.	2	Т	+	+	+	+		
12	КПЗ	Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий.	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 13. Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий.</b>								
13	ЛЗ	Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий.	2	Д	+					
14	КПЗ	Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий.	2	Т	+	+	+	+		
15	КПЗ	Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий.	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 14. Варикозная болезнь нижних конечностей</b>								
16	ЛЗ	Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей.	2	Д	+					
17	КПЗ	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2	Т	+	+	+	+		
18	КПЗ	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 15. Посттромботическая</b>								

19	КПЗ	болезнь нижних конечностей.	2	Т	+	+	+	+		
20	КПЗ	Посттромботическая болезнь нижних конечностей.	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 16. Основы кардиохирургии</b>								
21	КПЗ	Основы кардиохирургии	2	Т	+	+	+	+		
22	К	Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 9-16	4	Р	+			+	+	+
23	Э	Промежуточная аттестация по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»	27	ПА	+	+	+	+	+	
		<b>Всего часов за семестр</b>	<b>46</b>							
		<b>Всего часов по модулю</b>	<b>125</b>							

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***					
					КП	ОУ	А	РЗ	ТЭ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Модуль 2 «Урология»</b>										
<b>7 семестр</b>										
		<b>Тема 1. Симптоматика заболеваний мочеполовой системы</b>								
1	ЛЗ	Симптоматика заболеваний мочеполовой системы	2	Д	+					
2	КПЗ	Уросемиотика	2	Т	+	+	+	+		
3	КПЗ	Написание учебной истории болезни. Курация больных	2	Т	+	+	+	+		+
		<b>Тема 2. Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы</b>								
4	ЛЗ	Острый пиелонефрит	2	Д	+					
5	КПЗ	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	2	Т	+	+	+	+		
6	КПЗ	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 3. Опухолевые заболевания мочеполовой системы</b>								
7	ЛЗ	Рак предстательной железы	2	Д	+					
8	КПЗ	Опухолевые заболевания мочеполовой системы	2	Т	+	+	+	+		
9	КПЗ	Опухолевые заболевания мочеполовой системы	2	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 4. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность</b>								
10	КПЗ	Мочекаменная болезнь	3	Т	+	+	+	+		
11	КПЗ	Острая и хроническая почечная недостаточность	3	Т	+	+	+	+		
		<b>Тема 5. Аномалии развития и травмы мочеполовой системы</b>								
12	КПЗ	Аномалии развития и травмы мочеполовой системы	3	Т	+	+	+	+		
13	КПЗ	Аномалии развития и травмы мочеполовой системы	3	Т	+	+	+	+		



14	К	Текущий рубежный (модульный) контроль	2	Р	+			+	+	+
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>32</b>							
		<b>Всего часов по модулю:</b>	<b>32</b>							

### Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации \*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ \*\*\*

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
---	--	--	-----------------------------------	---------------

	(ФТКУ) ***				
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчёта (ПО)	Отчёт	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

## 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

### Модуль 1 «Факультетская хирургия»

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
7 семестр			
<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная хирургия</b>			
1		Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной	4

	<b>Тема 1. Острый аппендицит и его осложнения</b>	дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	
2	<b>Тема 2. Острый холецистит и его осложнения</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
3	<b>Тема 3. Острый панкреатит и его осложнения</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
4	<b>Тема 4. Наружные брюшные грыжи и их осложнения</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
5	<b>Тема 5. Острая кишечная непроходимость</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
6	<b>Тема 6. Острые нарушения мезентериального кровообращения</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
7	<b>Тема 7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п. кишки</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	5
8	<b>Тема 8. Перитонит</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
<b>Всего часов за семестр:</b>			<b>29</b>
8 семестр			
<b>Раздел 2. Плановая абдоминальная хирургия</b>			
9	<b>Тема 9. Рак желудка</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
10	<b>Тема 10. Желчнокаменная болезнь</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
<b>Раздел 3. Заболевания магистральных сосудов конечностей</b>			
11	<b>Тема 11. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
12	<b>Тема 12. Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач	3

	<i>артерий.</i>	Подготовка к текущему контролю	
13	<b>Тема 13. Острые тромбозы магистральных вен. Тромбоэмболия лёгочных артерий.</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	2
14	<b>Тема 14. Варикозная болезнь нижних конечностей.</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	2
15	<b>Тема 15. Посттромботическая болезнь нижних конечностей</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	2
16	<b>Тема 16. Основы кардиохирургии</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	3
17	<b>Учебная история болезни</b>	Написание учебной истории болезни	5
<b>Всего часов за семестр:</b>			<b>26</b>
<b>Итого:</b>			<b>55</b>

## Модуль 2 «Урология»

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
<b>7 семестр</b>			
1	<b>Тема 1. Симптоматика заболеваний мочеполовой системы</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	5
2	<b>Тема 2. Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	5
3	<b>Тема 3. Опухолевые заболевания мочеполовой системы</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	5
4	<b>Тема 4. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	5
5	<b>Тема 5. Аномалии развития и травмы мочеполовой системы</b>	Подготовка к учебным аудиторным занятиям Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
6.	<b>Учебная история болезни</b>	Написание учебной истории болезни	5
7.	<b>Промежуточная аттестация по дисциплине «Факультетская</b>	Подготовка к экзамену	<b>27</b>

	хирургия, урология» в форме экзамена	
<b>Всего часов за семестр:</b>		<b>31</b>
<b>Итого:</b>		<b>58</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

### 5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

#### 5.1.1.

#### 5.1.2. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)\*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

#### Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

### 5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

#### Модуль 1 «Факультетская хирургия»

#### 7 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы		ТК*				
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учёт активности	А	У	Т	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	10	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	20	0	1

8 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы						
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос устный	ОУ	У	Т	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	10	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	20	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Р	10	0	1

**Модуль 2 «Урология»**

7 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости/виды работы						
				ТК*	ВТК**	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	У	Т	10	0	1
		Учёт активности	А	У	Т	1	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ПР	В	Т	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	10	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Р	10	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

**Модуль 1 «Факультетская хирургия» (кафедра факультетской хирургии №1)**

7 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	20	18		Контроль присутствия	П	20	18	13,04	1,11
Текущий тематический контроль	1	90		Учет активности	У	1	90	65,22	0,01
Текущий рубежный (модульный) контроль	79	30		Устный опрос	Р	50	10	7,25	5,00
				Тестирование в электронной	Р	29	20	14,49	1,45

				форме					
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>	<b>138</b>							

8 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10	18	6,98	Контроль присутствия	П	10	18	6,98	0,56
Текущий тематический контроль	5	80	31,01	Устный опрос	У	5	80	31,01	0,06
Текущий рубежный (модульный) контроль	85	40	15,5	Устный опрос	Р	40	10	3,88	4,00
				Тестирование в электронной форме	Р	30	20	7,75	1,50
				Подготовка учебной истории болезни	Р	15	10	3,88	1,50
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>	<b>258</b>							

**Модуль 1 «Факультетская хирургия» (кафедра факультетской хирургии №2)**

7 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10			Контроль присутствия	П	10	18	5,84	0,56
Текущий тематический контроль	30			Учет активности	У	30	80	25,97	0,13
				Тестирование в электронной форме	В	20	70	22,73	0,29
Текущий рубежный (модульный) контроль	60			Тестирование в электронной форме	Р	60	20	6,49	3,00
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>								

8 семестр

Вид контроля	План	Исходно	ФТКУ / Вид	ТК	План	Исходно	Кэф.
--------------	------	---------	------------	----	------	---------	------

	%	Баллы	%	работы		%	Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	10			Контроль присутствия	П	10	18	5,84	0,56
Текущий тематический контроль	30			Учет активности	У	30	80	25,97	0,13
				Тестирование в электронной форме	В	20	70	22,73	0,29
Текущий рубежный (модульный) контроль	60			Тестирование в электронной форме	Р	60	20	6,49	3,00
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>								

## Модуль 2 «Урология»

### 7 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Кэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	9	14,1	Контроль присутствия	П	5	9	14,1	0,56
Текущий тематический контроль	35	35	54,7	Тестирование в электронной форме	В	10	10	15,6	1
				Учет активности	У	5	5	7,81	1
				Подготовка реферата	В	10	10	15,6	1
				Опрос устный	В	10	10	15,6	1
Текущий рубежный (модульный) контроль	60	20	31,3	Опрос письменный	В	20	10	15,6	2
				Опрос устный	В	20			
				Тестирование в электронной форме	Р	20	10	15,6	2
<b>Мах кол. баллов</b>	<b>100</b>	<b>64</b>							

## 5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета, в Автономная некоммерческая организация высшего образования "Медицинский институт им.Зернова М.С."



с изменениями и дополнениями (при наличии).

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

### 7 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:  
– на основании семестрового рейтинга обучающихся.

### 8 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:  
– тестирование, устный опрос по билету, решение ситуационной задачи.
- 3) Перечень тем, вопросов и ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации:

### ***Перечень тем и вопросов для подготовки к промежуточной аттестации***

#### **Факультетская хирургия**

1. Острый аппендицит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого аппендицита. Особенности клинического проявления атипичных форм.
2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
3. Осложнения острого аппендицита. Клиническая симптоматика, лечебная тактика.
4. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Клиническая симптоматика, лечебно-диагностическая тактика.
5. Хирургическое лечение острого аппендицита. Виды оперативного вмешательства. Основные этапы операции.
6. Особенности течения острого аппендицита и лечебной тактики у беременных, детей и больных пожилого и старческого возраста.
7. Острый холецистит. Этиология и патогенез, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого холецистита. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика острого холецистита.
8. Лечебно-диагностическая тактика при остром холецистите.
9. Оперативное лечение острого холецистита. Показания, виды оперативных вмешательств, основные этапы типичной холецистэктомии. Возможные интраоперационные осложнения и пути их предупреждения.
10. Острый панкреатит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого панкреатита. Лабораторная и инструментальная диагностика.
11. Дифференциальная диагностика острого панкреатита.
12. Лечебно-диагностическая тактика при остром панкреатите.
13. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, виды оперативных вмешательств, роль миниинвазивных и видеолaparоскопических технологий.
14. Осложнения острого панкреатита. Особенности реабилитации больного после перенесённого распространённого панкреонекроза. Пути предотвращения острого панкреатита.
15. Наружные брюшные грыжи. Определение, основные черты патологии. Классификация. Этиология и патогенез. Механизм образования грыж. Клиническая диагностика неосложнённых грыж. Дифференциальный диагноз.
16. Принципы лечения неосложнённых наружных брюшных грыж. Выявление и коррекция факторов, провоцирующих повышение внутрибрюшного давления. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Консервативное лечение.
17. Оперативное лечение неосложнённых наружных брюшных грыж. Открытые и эндовидеохирургические вмешательства – основные этапы операций. Варианты пластики грыжевых ворот.
18. Пупочная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
19. Паховые грыжи. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
20. Бедренная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.

Скользящие грыжи.

21. Послеоперационные грыжи. Причины возникновения. Лечебно-диагностическая тактика. Особенности предоперационной подготовки и выполнения оперативного вмешательства.
22. Осложнения наружных брюшных грыж. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
23. Невправимость грыж. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Особенности и опасности оперативного вмешательства при невправимой грыже.
24. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Особенности проведения хирургического вмешательства при ущемлённой грыже.
25. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология изменений в стенке кишки. Клиническая и инструментальная диагностика.
26. Механическая непроходимость. Классификация по механизму развития. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика.
27. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика. Хирургическое лечение.
28. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности лечебно-диагностической тактики. Оперативные вмешательства при непроходимости опухолевого генеза.
29. Инвагинация. Клиническая симптоматика, инструментальная диагностика. Лечебная тактика у детей и взрослых больных.
30. Динамическая кишечная непроходимость, её виды. Причины, клиническая симптоматика, тактика лечения.
31. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз.
32. Острое нарушение артериального мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.
33. Острое нарушение венозного мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.
34. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика хирургического лечения. Метод Тейлора.
35. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация. Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Лекарственная терапия язвенных кровотечений.
36. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация. Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Эндоскопические и хирургические методы лечения язвенных кровотечений.
37. Язвенный пилорoduоденальный стеноз. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Оперативные вмешательства при пилорoduоденальном стенозе.
38. Малигнизация язвы желудка. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.
39. Пенетрация гастродуоденальной язвы. Клиническая и инструментальная диагностика. Осложнения пенетрации. Тактика лечения.
40. Перитонит. Классификация. Патогенез распространённого перитонита. Клиническая и инструментальная диагностика.
41. Перитонит. Лечебно-диагностическая тактика. Предоперационная подготовка и этапы оперативного вмешательства при распространённом перитоните.
42. Рак желудка. Этиология и патогенез. Пути распространения первичной опухоли. Классификация.
43. Рак желудка. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика.
44. Рак желудка. Хирургическое лечение: радикальные, условно-радикальные и паллиативные операции.
44. Острая непроходимость магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Дифференциальный диагноз. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Лечебная тактика.
45. Эмболия магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.
46. Острый тромбоз магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства.
47. Острый венозный тромбоз. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Осложнения венозного тромбоза в остром и отдалённом периодах.
48. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне нижней полой вены. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Осложнения венозного тромбоза. Методы предотвращения тромбоза лёгочных артерий.
49. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне верхней полой вены. Этиология и патогенез.

Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.

50. Острый тромбоз поверхностных (подкожных) вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Показания к хирургическому лечению.

51. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология и патогенез. Определение эмболоопасного тромба. Клиническая симптоматика. Инструментальные методы исследования. Дифференциальный диагноз.

52. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Показания к хирургическим методам предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.

53. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Классификация. Клиническая симптоматика. Стадии хронической артериальной недостаточности нижних конечностей.

54. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Тактика лечения. Консервативное и оперативное лечение.

55. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Показания к открытым реконструктивным и эндоваскулярным вмешательствам. Виды оперативных вмешательств. Лечебная тактика в ближайшем и отдалённом послеоперационном периодах.

56. Аневризмы аорты и артерий. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Осложнения аневризм.

57. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация хронических заболеваний вен. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.

58. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Методы лечения. Понятие об эстетической флебологии. Осложнения варикозной болезни.

59. Посттромботическая нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства при посттромботической болезни. Осложнения посттромботической болезни.

60. Осложнения хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Диагностика и лечение. Венозные трофические язвы – дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.

## **Урология**

1. Виды макрогематурии.
2. Расстройства мочеиспускания.
3. Виды анурии. Этиопатогенез.
4. Качественные и количественные изменения мочи.
5. Разновидности недержания мочи.
6. Методы диагностики отдельной и суммарной функции почек.
7. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеноконтрастные методы, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).
8. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки. Методы лечения.
9. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение.
10. Острый и хронический пиелонефриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
11. Острый и хронический циститы. Клиника. Диагностика и методы лечения.
12. Острый и хронический простатиты. Клиника. Диагностика и методы лечения.
13. Острый эпидидимит, орхит. Клиника. Диагностика и методы лечения.
14. Камни почек. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
15. Камни мочеточника. Почечная колика. Этиопатогенез. Методы диагностики. Консервативные, инструментальные и оперативные методы лечения.
16. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение (оперативное, лучевая терапия, максимальная андрогенная блокада).
17. Опухоли почек. Особенности клиники. Классификация. Методы лечения.
18. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Классификация. Лечение.
19. Повреждения уретры. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения.
20. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
22. Фимоз. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Варикоцеле. Клиника. Диагностика. Классификация. Методы лечения.
26. Аномалии развития почек.
27. Аномалии развития мочеточников.
28. Аномалии развития мочевого пузыря.
29. Аномалии развития органов мошонки и уретры.

## **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

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

**7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.**

### **7 семестр**

**Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам специалитета, в Автономная некоммерческая организация высшего образования "Медицинский институт им.Зернова М.С." с изменениями и дополнениями (при наличии).

### **8 семестр**

**Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме экзамена:**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина (модуль) и результатов экзаменационного испытания.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – , программам специалитета, в АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» с изменениями и дополнениями (при наличии).

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)\*\*

Типы контроля	Тип оценки
---------------	------------

Присутствие	П	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

### Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Факультетская хирургия, урология		
Направление подготовки	Лечебное дело		
Семестры	7	8	
Трудоемкость семестров в часах (Тдсі)	81 (ФХ) 63 (УР)	72 (ФХ)	
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период её изучения (Тд)	216		
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (Кросі)	0,3750 (ФХ) 0,2917 (УР)	0,3333 (ФХ)	
Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины			0,7
Экзаменационный коэффициент (Кэ)			0,3

### Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной аттестации	Формы текущего контроля успеваемости/виды работы *	ТК**	Мах.	Весовой коэффициент, %	Коэффициент одного балла в структуре экзаменационной рейтинговой оценки	Коэффициент одного балла в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	П	П	1		
	Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	60	30	
	Опрос устный	ОУ	В	10	40	
	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	10	30	

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

*Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена:*

1. На амбулаторном приёме Вы заподозрили у больной острый флегмонозный аппендицит. Что необходимо предпринять?

*Варианты ответов:*

- В экстренном порядке госпитализировать больную в хирургический стационар.
- Назначить спазмолитики и повторно осмотреть больную на следующий день.

- Проконтролировать на следующее утро динамику температуры тела и лейкоцитов.
- Назначить антибактериальную терапию и повторно пригласить больную на осмотр на следующий день.
- Рекомендовать больной самостоятельно контролировать температуру тела и при превышении её свыше 38° С вызвать «Скорую помощь».

2. Боли, обусловленные желчнокаменной болезнью, как правило, локализуются в:

- Правом подреберье.
- Эпигастрии.
- Левом подреберье.
- Правой поясничной области.
- За грудиной.

3. На приём к урологу обратился пациент 22 лет с жалобами на резкие боли в мошонке с иррадиацией в паховую область, повышение температуры тела до 38°С, озноб. При осмотре: кожа мошонки гиперемирована, яичко увеличено в размерах, болезненно при пальпации. Ваш диагноз?

- Острый орхит.
- Острый цистит.
- Пиелонефрит.
- Баланопостит.
- Кавернит.

### ***Примерный перечень ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации***

#### **Ситуационная задача № 1**

У больной 65 лет, находящейся в гинекологическом отделении, на 4-е сутки после ампутации матки по поводу кровоточащей миомы больших размеров появился отёк левого бедра и голени. Пациентка отметила возникновение болей в ноге распирающего характера в вертикальном положении и при ходьбе. Болей в грудной клетке, одышки, кровохарканья не было.

St. localis: левая н/конечность отёчна на бедре (+8 см) и голени (+4 см), тёплая на ощупь (Рис. 1). Движения и чувствительность в полном объёме. Пульсация определяется на артериях стопы. Симптомы Мозеса и Хоманса – положительные.

Правая н/конечность – без особенностей.

В послеоперационном периоде больная получала только обезболивающие средства.

#### ***Вопросы:***

1. *Какое осложнение развилось у больной после операции?*
2. *Как подтвердить диагноз? Опишите ангиограмму (Рис. 2).*
3. *Какова Ваша дальнейшая диагностическая и лечебная тактика?*
4. *Какая ошибка послеоперационного ведения больной была допущена?*
5. *Какие меры могли предотвратить указанное послеоперационное осложнение? В течение какого периода времени их следовало проводить?*

#### **Ситуационная задача № 2**

Больной, 74 лет, поступил в клинику с жалобами на затруднение прохождения пищи при глотании, постоянную отрыжку, резкое похудание.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожный покров бледный. Истощён. Пульс 90 в минуту. Язык сухой, обложен. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. За сутки выделил 300 мл мочи.

При рентгеноскопии желудка с бариевой взвесью установлено: сужение абдоминального отдела пищевода, изъеденность контуров кардиального отдела желудка и отсутствие перистальтики в этой зоне (Рис. 1). При ультразвуковом исследовании выявлены множественные узловые образования в печени от 1 до 3 см в диаметре (Рис. 2).

**Вопросы:**

1. *Сформулируйте развёрнутый диагноз заболевания.*
2. *Какое лечение показано больному?*

**Ситуационная задача № 3**

Больной, 60 лет, страдающий ишемической болезнью сердца, госпитализирован через 3 суток от начала заболевания, когда появились боли в эпигастрии, распространившиеся затем по всему животу. Дважды была рвота.

Состояние больного тяжёлое. Сознание спутанное. Кожные покровы бледные. Имеются отёки обеих голеней. ЧДД – 26 в минуту. ЧСС – 120 ударов в минуту. АД – 90/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен бурым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, вздут, напряжён, болезненный во всех отделах, где определяется симптом Щёткина-Блюмберга. Кишечные шумы не выслушиваются. Суточный диурез – 800 мл. Лейкоциты крови –  $15 \times 10^9/\text{л}$ . Гемоглобин – 141 г/л. При обзорной рентгенографии брюшной полости выявлен свободный газ под диафрагмой (Рис. 1).

**Вопросы:**

1. *Как Вы считаете, есть ли у больного признаки разлитого перитонита?*
2. *Если – «Да», то, в чём они заключаются? Если «Нет», то почему?*
3. *Сформулируйте развёрнутый клинический диагноз.*
4. *Показано ли больному консервативное лечение?*
5. *Если – «Да», то укажите, какое, и как долго его проводить.*
6. *Нужна ли больному операция?*
7. *Если – «Да», укажите, какая? Если «Нет», то как лечить больного?*

**Ситуационная задача № 4**

Мужчина 55 лет доставлен бригадой СМП в приемное отделение больницы.

Жалуется на сильную боль в левом яичке, увеличение левой половины мошонки в размерах.

Из анамнеза известно, что около 2 часов назад при игре в футбол получил сильный удар мячом в область мошонки, почувствовал резкую боль в левом яичке.

Объективно: Состояние средней степени тяжести, в сознании. Температура тела  $36,4^{\circ}\text{C}$ . Пульс 96 уд. в мин. АД – 120/80 мм рт. ст. Гемоглобин – 136 г/л, лейкоциты крови –  $7,9 \times 10^9/\text{л}$ . При осмотре основание полового члена, мошонка и промежность цианотичны, мошонка резко увеличена в размерах (Рис. 1). Пальпация мошонки неинформативна ввиду резкой болезненности. Дизурии нет. Моча без видимых патологических примесей. При УЗИ правое яичко обычных размеров с чётким и ровным контуром, левое яичко чётко не визуализируется из-за наличия в левой половине мошонки гематомы до 150 мл.

**Вопросы:**

1. *Ваш предварительный диагноз?*

2. *Требуются ли дополнительные методы обследования? Какие?*
3. *Ваша лечебная тактика?*

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело»:

Автономная

"

.

.

"

### БИЛЕТ № 1

*для проведения экзамена по дисциплине*

**ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ**  
*по специальности «Лечебное дело»*

### ВОПРОСЫ

1. Острый аппендицит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого аппендицита. Особенности клинического проявления атипичных форм.
2. Осложнения хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Диагностика и лечение. Венозные трофические язвы – дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.
3. Аномалии развития органов мошонки и уретры.
4. Клиническая задача № 148.

### **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Обучение по дисциплине складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клинико-практические занятия, коллоквиумы, самостоятельной работы и промежуточной аттестации.



Основное учебное время выделяется на практическую работу (в рамках клинικο-практических занятий) по оценке знаний темы занятия в виде устного либо письменного контроля, разбора тематических больных (сбор жалоб, анамнеза, отработка практических навыков обследования), обсуждения лабораторных и инструментальных методов исследования, решения клинических ситуационных задач, отработки навыков правильной постановки диагноза, тактики хирургического и консервативного лечения, его конкретного содержания и рекомендаций по дальнейшему амбулаторному ведению больного и его реабилитации.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать учебную литературу, лекционный материал и освоить практические умения – пальпация, перкуссия, аускультация, оценка данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учётом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, текущему контролю, а также включает написание учебной истории болезни. Работа с основной и дополнительной учебной литературой, электронными образовательными ресурсами рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «факультетская хирургия, урология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам, электронным образовательным ресурсам и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр и курацию тематических больных, оформляют протоколы, дневники курации и представляют учебную историю болезни.

#### СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Наименование лечебного учреждения \_\_\_\_\_  
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № \_\_\_\_\_ ЭКСТРЕННОГО БОЛЬНОГО  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ лет.  
Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г.  
Время: \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

#### ОСМОТР В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

дежурным хирургом (ф.и.о. врача)

##### Жалобы

Отметить жалобы, предъявляемые больным в момент осмотра (относящиеся к основному и сопутствующим заболеваниям).

##### История настоящего заболевания

Описать последовательно начало остро возникшего заболевания:

- момент начала заболевания (дата, часы)
- детальное описание проявления болезни и их динамика – предшествующее самостоятельное лечение, а также обращение за медицинской помощью, характер и эффективность лечебных мероприятий на догоспитальном этапе.
- течение заболевания до настоящего обострения.

##### История жизни:

- а) краткие биографические данные;
- б) трудовой анамнез: профессия, производственные вредности;
- в) бытовой анамнез: условия жизни, питание;
- г) вредные привычки: курение, употребление алкоголя;

- д) гинекологический анамнез: менструации, их характер, дата последней менструации, беременности, их исход;
- е) перенесенные заболевания, операции (указать даты);
- ж) аллергологический анамнез.

#### **Настоящее состояние**

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

Кожные покровы, видимые слизистые.

Лимфатическая система.

Психоневрологический статус: сознание (ясное, спутанное), возбужден (заторможен). Контакт, ориентированность в пространстве, времени, рефлексы.

Костно-суставной аппарат, мышцы.

Органы грудной клетки: дыхательная система – данные осмотра грудной клетки, аускультация, перкуссия легких.

Сердечнососудистая система: данные аускультации, перкуссия сердца. Пульс, АД. Данные осмотра периферических сосудов. Признаки недостаточности кровообращения.

Органы пищеварения от осмотра языка до пальцевого исследования прямой кишки.

Мочеполовая система: поясничная область, пальпация почек, симптом Пастернацкого. Наружные половые органы.

#### **Хирургический статус (система, с заболеванием которой поступил больной):**

1. Осмотр;
  2. Пальпация;
  3. Специальные симптомы;
  4. Аускультация;
  5. Перкуссия.
- Неотложные диагностические мероприятия.

Назначения врача приемного отделения.

#### **Диагноз:**

Подпись врача

#### **Результаты специальных исследований:**

1. Лабораторные методы исследования (кровь, моча, биохимический анализ);
2. Рентгенологическое;
3. УЗИ – исследование;
4. Эндоскопическое;
5. Компьютерная или магнитно-резонансная томография.

#### **Примечание**

Отразить результаты исследований, полученных при амбулаторном обследовании или в другом лечебном учреждении.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Время: \_\_\_\_ час \_\_\_\_ мин.

Больной подписывает документы: согласие с общим планом обследования и лечения; информационное согласие пациента на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру).

#### **ОСМОТР ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ХИРУРГОМ (ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЯ) ВМЕСТЕ С АНЕСТЕЗИОЛОГОМ**

##### **Цели:**

1. Обеспечить неотложный осмотр экстренного больного старшим хирургом и анестезиологом;
2. Наметить план неотложного обследования больного по дежурству;
3. Обосновать необходимость консультации смежными специалистами;
4. Определить хирургическую тактику и последовательность мероприятий: необходимость и продолжительность предоперационной подготовки, показания и характер предстоящей операции или консервативного лечения.

##### **Схема записи:**

1. Изложить краткие данные анамнеза и статуса;
2. Заключение:
  - а) сформулировать диагноз (основного и сопутствующих заболеваний);
  - б) перечислить дополнительные неотложные диагностические мероприятия;
  - в) определить хирургическую тактику: объем, место проведения и продолжительность необходимой предоперационной подготовки, характер экстренной операции или план ведения (консервативного лечения) по дежурству;
  - г) определить степень операционно-анестезиологического риска и вид обезболивания.

**Назначения:**

1. Диета;
  2. Положение больного;
  3. Лекарственная терапия с точными прописями (отражает намеченный план ведения);
  4. Анализы и другие неотложные диагностические мероприятия;
  5. Куда госпитализировать больного из приемного отделения.
- Подпись отв. дежурного хирурга.

**КОНСИЛИУМ СО СМЕЖНЫМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ**

(организуется при неясной патологии, особенно в случае необходимости экстренной операции)

**Схема записи:**

1. Состав консилиума;
2. Дата и время осмотра;
3. Данные объективного обследования;
4. Основные данные лабораторного и инструментального обследования;
5. Обоснование диагноза;
6. Рекомендации по дальнейшему ведению больного, хирургическому вмешательству;
7. Особое мнение одного из участников консилиума (если оно имеется).

Подписи участников консилиума.

**ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ХИРУРГОМ (ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЯ) НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ**

(дата и время осмотра)

(если экстренной операции предшествовала предоперационная подготовка):

1. Повторить формулировку диагноза;
2. Оценить эффективность предоперационной подготовки;
3. Обосновать показания и характер экстренной операции;
4. Определить степень операционно-анестезиологического риска и вид обезболивания;
5. Согласие больного на операцию.

Подпись ответственного хирурга, анестезиолога.

**ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ**

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Время: начала операции \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Время: окончания операции \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Указать время проведенной экстренной операции от начала заболевания и от момента поступления в клинику.

**Схема записи:**

1. Обезболивание;
2. Доступ;
3. Ревизия;
4. Операционный диагноз;
5. План операции;
6. Ход операции;
7. Описание препарата.

Фамилии операционной бригады: (хирурга, ассистентов, анестезиолога, операционной сестры)

Подпись оперирующего хирурга.

Протокол анестезиолога.

**ДНЕВНИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПАЛАТНЫМ ВРАЧОМ**

ВКЛАДНОЙ ЛИСТ К ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ N \_\_\_\_\_

Ф. И. О. больного \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ Палата № \_\_\_\_\_ Лист № \_\_\_\_\_

Дата	Т ° С	Пульс	Течение болезни	Назначения (режим, диета, медикаменты, физиотерапия и т.д.)
1	2	3	4	5

*Вариант – больной находится в обычной палате хирургического отделения.*

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Время: \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_ день после операции. Температура тела.

1. Общее состояние;

2. Жалобы;
3. Общий статус (по основным системам);
4. Хирургический статус – состояние органов системы, повязка, функционирование дренажей и т.д.;
5. Основные лабораторные данные (динамика);
6. перевязка – детальные данные о послеоперационной ране, снятие швов, характер заживления;
7. Состояние послеоперационного шва и т.д.

Подпись лечащего врача

**Вариант – тяжелый больной помещен в послеоперационную палату хирургического отделения**

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Время: \_\_ час \_\_ мин.

\_\_ день после операции. Температура.

1. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Общее состояние;
2. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Жалобы;
3. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Общий статус (по основным системам);
4. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Хирургический статус – состояние органов системы; перевязка, функционирование дренажей.

**Назначения:**

1. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Диета;
2. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Режим;
3. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Лекарственная терапия;
4. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Необходимое обследование;
5. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
Анализы.

Назначения должны отражать план ведения пациента: диета, положение больного, лекарственная терапия с указанием дозировок и путей введения, мероприятия по уходу за дренажами, анализы и другие диагностические мероприятия.

Подпись лечащего врача

**Примечание**

1. Лечащий врач обязан сделать все дополнения в истории болезни, записанные дежурным врачом;
2. Дневники должны отражать динамику течения послеоперационного периода – общего состояния, хирургического статуса, лабораторных показателей;
3. Характер произведенной операции и тяжесть состояния больного могут потребовать повторных записей дневников в течение дня и передачи больного под наблюдение дежурных хирургов с отметкой об этом в истории болезни и дневнике клиники;
4. В температурном листе должны быть отражены основные мероприятия, а также наиболее важные функциональные показатели.

**ЭПИКРИЗ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Краткий анамнез заболевания и клиническая картина при поступлении

Данные лабораторных и инструментальных исследований

Проведенное лечение (см. И.Б.)

Данные послеоперационного обследования (клинико-лабораторные, рентгено-эндоскопические)

Клинический диагноз

Рекомендации: лечебные, трудовые

Подпись лечащего врача

Подпись зав. отделения

**Примечание**

План эпикриза соответствует принятой в клинике форме выписки из истории болезни.

Коллоквиум является важным видом занятия, в рамках которого проводится текущий рубежный контроль успеваемости студента. При подготовке к коллоквиумам студенту следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а

также проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения.

## 9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### 9.1.1. Основная литература:

#### Модуль 1 «Факультетская хирургия»

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Хирургические болезни [учеб. для высш. проф. образования] : в 2-х томах, 2-е издание, переработанное и дополненное.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР-Медиа 2017 г.	Все разделы	7-8	Удалённый доступ	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>
2.	Хирургические болезни [учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования].	Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И., Андрияшкин В.В.	Москва ГЭОТАР-Медиа 2011 г.	Все разделы	7-8	Удалённый доступ	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>

#### Модуль 2 «Урология»

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Урология [учеб. для высш. проф. образования] – 7-е изд., перераб. и доп.	Под редакцией Н.А.Лопаткина	Москва ГЭОТАР-Медиа 2012 г.	Все разделы	7	Удалённый доступ	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>

#### 9.1.2. Дополнительная литература:

#### Модуль 1 «Факультетская хирургия»

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Клиническая хирургия. Национальное Руководство в 3-х томах.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР-Медиа 2013 г.	Все разделы	7-8	Удалённый доступ	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
2.	Неотложная абдоминальная хирургия. Руководство для практикующего врача.	Под редакцией И.И.Затевакина, А.И.Кириенко, А.В.Сажина	Москва МИА 2018 г.	Все разделы	7-8	Удалённый доступ	<a href="https://www.booksmed.com/hirurgiya/3432-neotlozhnaja-abdominalnaja-hirurgija-zatevakin-ii.html">https://www.booksmed.com/hirurgiya/3432-neotlozhnaja-abdominalnaja-hirurgija-zatevakin-ii.html</a>
3.	Абдоминальная хирургия. Национальное Руководство: краткое издание.	Под редакцией И.И.Затевакина, А.И.Кириенко, В.А.Кубышкина	Москва ГЭОТАР-Медиа 2016 г.	Все разделы	7	Удалённый доступ	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html</a>
4.	Сосудистая хирургия. Национальное Руководство: краткое издание.	Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко	Москва ГЭОТАР-Медиа 2016 г.	Все разделы	8	Удалённый доступ	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html</a>

## Модуль 2 «Урология»

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Урология. Национальное Руководство.	Под редакцией Н.А.Лопаткина	Москва ГЭОТАР-Медиа 2013 г.	Все разделы	7	Удалённый доступ	<a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
2.	Острая урологическая патология в	Котов С.В., Пульбере С.А., Гуспанов Р.И.	Москва РНИМУ 2018 г.	Все разделы	7	10	

	неотложной хирургической практике: учебное пособие.	[и др.]					
3.	Урология. 3-е издание, переработанное и дополненное.	Под редакцией П.В.Глыбочко, Ю.Г.Аляева	Москва ГЭОТАР-Медиа 2014 г.	Все разделы	7	Удалённый доступ	<a href="http://www.geotar.ru/lots/Q0125281.html">http://www.geotar.ru/lots/Q0125281.html</a>

## 9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY – [http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)
3. Государственная центральная научная медицинская библиотека – [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
5. Национальная медицинская библиотека США – <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
4. «Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова» – <http://www.mediasphera.ru/journal/khirurgiya-zhurnal-im-n-i-pirogova>
5. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» – <http://www.angiolsurgery.org/magazine/>
6. Журнал «Флебология» – <http://www.mediasphera.ru/journal/flebologiya>
7. Журнал «Экспериментальная и клиническая урология» – <http://ecuro.ru/>
8. Атлас операций на брюшной стенке и органах брюшной полости. Электронный ресурс – [http://uroweb.ru/catalog/med\\_lib/oper\\_atl/begin.htm](http://uroweb.ru/catalog/med_lib/oper_atl/begin.htm)
9. Медицинские журналы свободного доступа – <http://www.freemedicaljournals.com/>
10. Крупнейшее в мире издательство медицинской литературы – <http://elsevierscience.ru/about/worldwide/>

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

1. Автоматизированная образовательная среда Института
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе Института

## 9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде Института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории Института, так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда Института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе, в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

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



- :

:

( :

( -1 .,

-1 „ -78

-1 -1

-1 -1

-

- " "