

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора института
_____ М.В. Черников

« ____ » _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*
Кафедра: *хирургических дисциплин*

Курс – 4

Семестр – 7,8

Форма обучения – очная

Лекции – 43 часа.

Практические занятия – 101 час,

Самостоятельная работа – 72 часа

Промежуточная аттестация: *экзамен* – 8 семестр

Трудоемкость дисциплины: 7 ЗЕ (252 часа)

Пятигорск, 2020

Рабочая программа дисциплины «Факультетская хирургия, урология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

Разработчики программы: и/о зав. каф. хирургических дисциплин к.м.н. Калашников А.В., профессор кафедры хирургических дисциплин д.м.н. Околов В.Л., преп. Тулюбаев И.Н., преп. Сеспель Е.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических дисциплин протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

И.о. заведующего кафедрой, к.м.н., _____ А.В. Калашников

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

(по группам дисциплин)

протокол № 1 от « » августа 2020 г.

Председатель УМК _____ О.Н. Игнатиади

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____ Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия заведующего кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России, д.м.н., профессора Айдемирова А.Н.

Декан медицинского факультета _____ О.Н. Игнатиади

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол №1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК _____ М.В Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол №1 от « » августа 2020 года.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	<p>Цель дисциплины: формирование у студентов элементов клинического врачебного мышления, формирование умения постановки диагноза хирургического и урологического заболевания, в том числе и ургентного, в его типичном течении с обоснованием лечения и мероприятий профилактики, а также знание современных принципов оказания экстренной врачебной хирургической помощи при неотложных хирургических заболеваниях.</p>
1.2	<p>Задачи дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомление студентов с вопросами этиологии, патогенеза и основными клиническими проявлениями наиболее часто встречающихся хирургических и урологических заболеваний; - формирование умений выявлять у пациентов наиболее типичные симптомы и синдромы хирургических и урологических заболеваний; - формирование умений составлять план обследования хирургического и урологических больных; - приобретение навыков обследования больных с наиболее типичными хирургическими заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, щитовидной и молочной желез, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, сосудов нижних конечностей, легких; наиболее типичными урологическими заболеваниями - приобретение навыков, позволяющих на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторно-инструментального обследования больного сформулировать и обосновать развернутый диагноз и провести дифференциальный диагноз; - формирование умения составления плана комплексного хирургического/урологического лечения с учетом особенностей течения заболеваний и сопутствующей патологии; - формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских задач в области актуальных вопросов хирургической патологии с использованием знаний информационной безопасности; - ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности; - формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б 1. Б 46	базовая часть
2.1	<p>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</p> <p>Для освоения дисциплины студенты используют знания, умения и виды деятельности, освоенные при изучении предшествующих дисциплин:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомия, - Нормальная физиология, - Биохимия, - Патофизиология, клиническая патофизиология, - Биология, - Общая хирургия, лучевая диагностика,

	- Топографическая анатомия и оперативная хирургия.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	<p>Факультетская хирургия, урология служит теоретической и практической основой для освоения ряда дисциплин базовой части:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Госпитальная хирургия, детская хирургия, - Акушерство и гинекология, - Инфекционные болезни, - Онкология, лучевая терапия.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

<p>В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1); - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1); - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4); - готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6); - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8); - способность и готовность 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 (ПК-1); - способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5); - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6); - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8); - готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10); - готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11); - готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20).
--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	<ul style="list-style-type: none">• Нормы культуры мышления, основы логики, нормы критического подхода, основы методологии научного знания, формы анализа;• Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований;• Основные этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности;• Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;• Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;• Этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки, сосудов нижних конечностей, а также урологических заболеваний.• Классификации болезней, картину морфологических изменений.• Наиболее характерную клиническую картину часто встречающихся хирургических/урологических заболеваний, основные клинические симптомы и синдромы.• Характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность, чувствительность, инвазивность, стоимость и т.д.).• Правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического.• Основные принципы выбора методов лечения часто встречающихся хирургических/урологических заболеваний (медикаментозный, хирургический, физиотерапевтический, санаторно-курортный), схемы лечения заболеваний.• Вопросы профилактики часто встречающихся хирургических/урологических заболеваний, их осложнений и рецидивов заболевания.• Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стационаре;
3.2 Уметь:	<ul style="list-style-type: none">• Уметь адекватно воспринимать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, анализировать социально значимые проблемы;• Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно - медицинской информации;• Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;• Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;• Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;• Реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;• Составить план обследования больного;• Обследовать по системам и органам больных с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы;• Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;

	<ul style="list-style-type: none"> • Сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагноз, уметь провести дифференциальную диагностику; • Дифференцировать этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; • Оказывать необходимую urgentную помощь; • Вести медицинскую документацию в стационаре; • Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. • Проводить пальцевое ректальное исследование предстательной железы, бимануальную пальпацию мочевого пузыря у женщин и мужчин, диафаноскопию, вправление парафимоза
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> • Постановки цели, способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления, выработки мотивации к выполнению профессиональной деятельности, решения социально и лично значимых философских проблем; • Современной методикой научных исследований, сбора научно - медицинской информации; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; • Проводить объективное обследование больного, получать объективные данные при физикальном обследовании, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования; • Составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий для конкретного больного. • Навыки общения с пациентом и/или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы; • Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения; • Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; • Анализа медицинской информации; приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; • Интерпретации результатов инновационных методов диагностики; использования инновационных методов лечения; • Применения возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; современной методикой научных исследований.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры	
		7	8
Аудиторные занятия (всего)	144	84	60
В том числе:			
Лекции	43	24	19
Практические (лабораторные) занятия	101	60	41

Семинары			
Самостоятельная работа	72	42	30
Промежуточная аттестация (экзамен)	36		36
Общая трудоемкость:			
	часы	252	126
	ЗЕ	7	3,5

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ. ХИРУРГИЯ ГЕПАТОПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ.			
1.1	Вводная лекция История преподавания хирургии в России. Особенности преподавания и изучения хирургических болезней на кафедре факультетской хирургии.	1	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.2	ВВОДНОЕ ЗАНЯТИЕ, ИСТОРИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ КАФЕДР ПМФИ, филиала ВОЛГГМУ, КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО. Знакомство с организацией и принципами работы хирургического стационара. История кафедры факультетской хирургии – основоположники, основные научные направления. Сбор анамнеза у хирургического больного. (пр.)	3	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.3	Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит. Причины камнеобразования, эпидемиология. Этиология, патогенез. Клиника острого холецистита. Специальные методы исследования. Традиционные и малоинвазивные операции в лечении калькулезного холецистита. Профилактика. (лек).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.4	ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ. ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ. Понятие о литогенности желчи. Анатомия желчевыводящей системы. Понятие об остром обтурационном холецистите. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования в диагностике желчнокаменной болезни: понятие о прямых и непрямых методах холангиографии,	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	УЗИ. Принципы лечения (пр.).			
1.5	Осложнения ЖКБ (холедохолитиаз, механическая желтуха, холангит). Осложнения острого холецистита – абсцессы брюшной полости и печени, перитонит, механическая желтуха, холангит. Клиника, диагностика. Показания и виды хирургического лечения (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.6	ОСЛОЖНЕНИЯ ЖКБ И ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА. Осложнения острого холецистита: перфорация желчного пузыря, перитонит, инфильтрат и абсцесс подпеченочного пространства, механическая желтуха, холангит, печеночная недостаточность. Консервативное и хирургическое лечение. Понятие о малоинвазивных вмешательствах при лечении желчнокаменной болезни, рациональные сроки оперативного лечения. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.7	МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА. Механическая желтуха. Особенности клинической картины, диагностика и дифференциальный диагноз. Принципы консервативного и оперативного лечения. Показания к экстра-корпоральной детоксикации. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.8	Острый панкреатит (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.9	ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ. Анатомия поджелудочной железы. Этиология и патогенез острого панкреатита. Классификация. Клиническая картина заболевания, диагностика, дифференциальная диагностика. Дополнительные методы исследования. Ранние осложнения острого панкреатита: острая почечная, сердечно-сосудистая недостаточность, плеврит, перитонит. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. (пр.).	5	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.10	Хронический панкреатит (кисты, опухоли). Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Кисты поджелудочной железы. Понятие об истинной и ложной кисте. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10;	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	железы. Особенности клинической картины заболевания в зависимости от локализации опухоли. (лек.).		ПК-11, ПК-20.	
1.11	ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Истинные и ложные кисты поджелудочной железы, диагностика, лечение. Опухоли поджелудочной железы: зависимость клинической картины заболевания от локализации опухоли. (пр.).	5	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.12	Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Осложнения. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. (лек.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
1.12	СИНДРОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм портальной гипертензии. Специальные методы исследования. Осложнения: кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения. Понятие о портально-лимфатической гипертензии. (пр.).	6	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2	РАЗДЕЛ 2. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И БРЮШИНЫ		ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.1	Грыжи (общая герниология). Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Профилактика. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.2	Осложнения грыж. Классификация. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10;	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

			ПК-11, ПК-20.	
2.3	ГРЫЖИ. ОСЛОЖНЕНИЯ ГРЫЖ. Изучение этиологических факторов формирования грыжи. Понятие о предрасполагающих и производящих факторах. «Слабые» места передней и задней брюшной стенки. Классификация грыж. Понятие о внутренних грыжах. Основные элементы грыжи. Клиническая картина грыжи. Дифференциальная диагностика. Физикальное обследование, дополнительные методы исследования в диагностике грыжи. Показания и методы хирургического лечения. Ауто- и аллопластика. Осложнения грыж. Этиология и патогенез. Классификация осложнений грыж. Ущемление. Разновидности ущемления. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности операций при ущемлении грыжи. Воспаление грыжи. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Копростаз и невраивимость грыжи. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. (пр.).	6	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.4	Острый аппендицит. Классификация. Клиническая диагностика, лечение. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.5	Осложнения острого аппендицита. Классификация. Клиническая диагностика, лечение, профилактика. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.6	ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ. Этиология и патогенез острого аппендицита. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Зависимость клинической картины заболевания от положения червеобразного отростка. Особенности клинической картины у пожилых больных, детей, беременных. Дополнительные методы исследования. Осложнения острого	6	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	аппендицита: перфорация, перитонит, пилефлебит. Клиника, диагностика. Лечение. (пр.).			
2.7	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнения (хирургическое лечение). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургического лечения при язвенной болезни желудка и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.8	ОСЛОЖНЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз, малигнизация). Классификация язвенных стенозов, кровотечений. Клиническая картина осложнений, диагностика, дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. (пр.).	6	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.9	Острая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Классификация острой кишечной непроходимости, Клиника, диагностика. Лечение, профилактика. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.10	ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ. Этиология и патогенез. Классификация. Динамическая и механическая кишечная непроходимость. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Консервативное и хирургическое лечение. Профилактика. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.11	Перитонит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Показания и виды экстракорпоральной детоксикации. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
2.12	ПЕРИТОНИТ. Этиология и патогенез. Классификация перитонита. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Специальные методы	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2;	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	исследования. Консервативное и хирургическое лечение. Экстракорпоральные методы детоксикации, методы, показания. Понятие о перитонеальном лаваже. Разновидности. Показания. Методика. Лапаростомия. Показания. Методы. (пр.).		ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	
3	Раздел 3 Торакальная и сосудистая хирургия.		ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.1	Заболевания вен (варикозная болезнь, тромбоз, тромбоз, тромбоз). Этиология, патогенез. Классификация. Понятие о первичной и вторичной варикозной болезни, врожденные заболевания вен. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения варикозной болезни: тромбоз, хроническая венозная недостаточность. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.2	ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. Этиология, патогенез. Классификация варикозного расширения вен нижних конечностей. Понятие о первичном и вторичном варикозе. Функциональные пробы, используемые при диагностике варикозной болезни. Специальные методы исследования. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Понятие о склеротерапии. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.3	ОСТРЫЙ ТРОМБОФЛЕБИТ. ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Тромбоз легочной артерии. Причины. Патогенез. Классификация. Консервативное лечение. Хирургические способы лечения и профилактики. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.4	Атеросклеротические поражения артерий; облитерирующая болезнь; тромбангиит. Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей: облитерирующий атеросклероз и эндартериит, функциональные заболевания артерий нижних конечностей, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

3.5	АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ АРТЕРИЙ. ОБЛИТЕРИРУЮЩИЙ ЭНДАРТЕРИИТ. Атеросклеротическое поражение артерий. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Облитерирующий эндартериит и облитерирующий атеросклероз со-судов нижних ко-нечностей. Функциональные заболевания сосудов нижних ко-нечностей. Дифференциальная диагностика. Специальные ме-тоды исследования. Консервативное и хирургическое лечение. Профилактика. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.6	Нагноительные заболевания легких. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Абсцессы и гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Острые и хронические заболевания плевры. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. (лек).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
3.7	НАГНОИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация, стадии развития, клиника, диагностика, лечение. Методы предоперационной подготовки. Показания к хирургическому лечению. Острый гнойный плеврит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Хроническая эмпиема плевры. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения. Абсцессы и гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (пр.).	4	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4	Раздел 4. Урологические заболевания.		ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.1	Травма мочеполовой системы Патогенез, классификация закрытых разрывов	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4;

	почки, мочевого пузыря, уретры. Симптоматология и ранние осложнения разрыва почки, мочевого пузыря, уретры. Диагностика, значение определения функции контралатеральной почки, роль рентгенологических методов диагностики при закрытых травмах указанных органов. Лечебная тактика, показания и виды операций при разрывах почки, мочевого пузыря, уретры. Поздние осложнения, время их возникновения, сроки наблюдений (лек.).		6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л2.1; Л2.2.
4.2	Мочекаменная болезнь Частота нефролитиаза. Величина, вес, форма, число, химический состав камней (ураты, фосфаты, карбонаты, оксалаты, цистиновые, ксантиновые, холестериновые и белковые конкременты). Клинические симптомы камней почек и мочеточников. Методы диагностики, их объем, последовательность, роль рентгенологического обследования и комплекса исследований для определения функционального состояния почек. Методы лечения МКБ, показания, сроки, осложнения. Особенности лечения уратного нефроуролитиаза. Виды операций, ДЛТ-метод. Роль хронического пиелонефрита в рецидиве камней. Профилактика рецидивов. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.3	Аденома предстательной железы. Рак предстательной железы. Этиология и патогенез. Гормональная теория. Современный взгляд на этиологию. Патанатомия. Понятие доброкачественной гиперплазии простаты, рака предстательной железы. Клиническое течение, симптомы и стадии, в том числе по системе TNM для рака предстательной железы. Методы диагностики, дифференциальный диагноз с заболеваниями, вызывающие инфравезикальную обструкцию. Консервативное лечение, показания к оперативному лечению аденомы предстательной железы, виды аденомэктомий. Операции при раке предстательной железы. Особенности лекарственной терапии в послеоперационном периоде у пациентов с раком простаты. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.4	Пиелонефрит. Основные симптомы пиелонефрита. Классификация острого пиелонефрита по клиническому течению. Отличительные клинические признаки острого первичного от острого вторичного	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6,	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	пиелонефрита. Методы диагностики острого пиелонефрита. Осложнения острого пиелонефрита. Показания к операции при остром пиелонефрите. Виды операций при апостематозном пиелонефрите. (лек.).		ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	
4.5	Опухоли почки. Опухоли мочевого пузыря. Клиника, диагностика опухолей почки и мочевого пузыря. Дифференциальная диагностика доброкачественной и злокачественной опухоли почки и мочевого пузыря. Современные методы исследования опухолей почки и мочевого пузыря. Показания к оперативному лечению опухолей почки и мочевого пузыря. Современные методы лечения опухолей почки и мочевого пузыря. (лек.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.6	СИМПТОМАТОЛОГИЯ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. Характер болей при различных урологических заболеваниях. Виды расстройства мочеиспускания. Изменения количественного состава мочи. Недержание мочи. Неудержание мочи. Виды гематурии. Основные причины помутнения мочи. Причины гемоглинурии. Причины миоглинурии. Уретроррагия. (пр.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.7	ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ Виды цистоскопов. Их конструкция. Цистоскопия, техника, показания, противопоказания к ее применению. Цистоскопические картины. Хромоцистоскопия, ее диагностическое значение. Катетеризация мочеточников, ее диагностическое и лечебное значение. Опасности и осложнения катетеризации мочеточников. Биопсия слизистой мочевого пузыря и ее диагностическое значение. Уретроскопия. Уретроскопические картины. Катетеры, бужи, техника применения. Опасности и осложнения трансуретральных манипуляций. Уретероцистоскопия, нефроскопия. Эндовезикальные операции. (пр.).	3	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.8	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ, РАДИОИЗОТОПНЫЕ, УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ Обзорный рентгеновский снимок мочеполовой системы. Техника выполнения экскреторной и инфузионной урографий, ретроградной пиелографии, уротомографии, телевизионной компьютерная и магнитно-резонансная	3	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	<p>томография, уроскопии, почечной ангиографии, абдоминальной аортографии, венокаваграфии, тазовой венографии и артериографии, цистографии в различной модификациях, простатографии, уретрографии, везикулографии, эпидидимографии, лимфографии. Чтение типичных рентгенограмм при урологических заболеваниях. Подготовка больного к рентгенологическому обследованию. Обзорная рентгенография и прицельный снимок. Знакомство с техникой выполнения выделительной урографии. Показания к инфузионной, компрессионной и ортостатической урографии. Термин «немая» почка применяется, когда в результате проведения выделительной урографии одна из почек контраст не выделила. Показания к проведению ретроградной, антеградной пиелографии, пневморена, ретропневмоперитонеума, почечной ангиографии, венокаваграфии. Нисходящая и восходящая цистографии. Виды цистографий в зависимости от применения вида контрастного вещества и их комбинаций. Положение больного и техника уретрографии. Ультразвуковая диагностика при заболеваниях почек, мочевого пузыря, простаты и органов мошонки. Компьютерная томография, разрешающая способность, показания. Магнитно-резонансная томография, показания, техника выполнения. Термодиагностика, показания, техника выполнения. (пр.).</p>			
4.9	<p>НЕФРОЛИТИАЗ Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики и виды лечения нефролитиаза. (пр.).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.</p>	<p>Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.</p>
4.10	<p>ПИЕЛОНЕФРИТ И НЕФРОГЕННАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики и виды лечения пиелонефрита. (лек.).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.</p>	<p>Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.</p>
4.11	<p>ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ Этиология, патогенез, классификация, клиника,</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2;</p>	<p>Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.</p>

	методы диагностики и виды лечения аденомы и рака предстательной железы (пр.).		ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	
4.12	ЭКСТРЕННАЯ УРОЛОГИЯ Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики и лечения почечной колики, ишурии, гематурии и анурии, травм мочеполовой системы (пр.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.13	ОПУХОЛЬ ПОЧКИ И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ Принципы ведения больных с опухолями почек и мочевого пузыря (лек).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.14	ГИДРОНЕФРОЗ И АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ Дифференциальный диагноз с опухолью почки, нефроптозом и поликистозом, опухолью органов брюшной полости. Консервативное и оперативное лечение больных гидронефрозом: медикаментозное, дилатация суженного лоханочно-мочеточникового сегмента, транскутанные эндоскопические и традиционные пластические операции при гидронефрозе. принципы пластических операций при стенозе лоханочно-мочеточникового сегмента. прогноз заболевания (пр.).	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.15	ТУБЕРКУЛЕЗ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ Туберкулез почек и мочевых путей (вторичный туберкулез). Этиология. Пути проникновения и распространения инфекции, патогенез. Симптоматика туберкулеза почек и мочевых путей. Диагностика: клиническая, лабораторная (анализ мочи, бактериоскопическая, использование люминесцентной микроскопии, бактериологическая, биологическая, метод флотации), используемые среды для посева МТБ (среда Левенштейна, среда по Прейс-Школьниковой, среда Фин и среда Аникина). Виды операций: нефрэктомия, нефруретерэктомия, резекция почки, кавернотомия, кавернэктомия, пластические операции на мочеточнике (уретероуретеростомия, интестинальная	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.

	пластика, уретероцистостомия). (пр.).			
4.16	<p>ОСТРАЯ И ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ</p> <p>Острая почечная недостаточность. Причины (отравления, септический аборт, эклампсия, переливание несовместимой крови, «ТУР»-синдром, синдром длительного раздавливания, острая кровопотеря, острый нефрит). Стадии острой почечной недостаточности (шока, олигоанурии, полиурии, выздоровления) и их характеристика. Терапия, принципы очищения организма. Консервативная терапия. Виды диализа, показания к применению гемодиализа и перитонеального диализа. Критерии исхода острой почечной недостаточности.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность. Определение, этиология и патогенез (пр.).</p>	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
4.17	АМБУЛАТОРНАЯ УРОЛОГИЯ	2	ОК-1, ОПК-1; ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-10; ПК-11, ПК-20.	Л1.1; Л1.2; Л1.3; Л1.4; Л2.1; Л2.2.
	Итого	144		

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ		
№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Введение в дисциплину. Хирургия гепатопанкреатобилиарной зоны.	ЖКБ. Осложнения ЖКБ и острого холецистита. Механическая желтуха. Острый и хронический панкреатит. Синдром портальной гипертензии.
2.	Хирургические заболевания желудочно-кишечного тракта и брюшины	Грыжи. Осложнения грыж. Острый аппендицит и его осложнения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения, лечение. Острая кишечная непроходимость. Перитонит.
3.	Торакальная и сосудистая хирургия	Заболевания вен (варикозная болезнь, тромбоз, тромбоз). Атеросклеротические поражения артерий; облитерирующая болезнь; тромбангиит. Нагноительные заболевания легких.
4.	Урологические заболевания	Травма мочеполовой системы. Мочекаменная болезнь. Аденома предстательной железы. Рак предстательной железы. Пиелонефрит. Опухоли почки. Опухоли мочевого пузыря. Туберкулез мочеполовой системы. Острая и хроническая почечная недостаточность.

4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
1	РАЗДЕЛ ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ. ХИРУРГИЯ ГЕПАТОПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ	23
	Изучение общей схемы обследования хирургического больного, схемы истории болезни. Овладение методикой расспроса больного, составление плана расспроса.	
	Отработка навыков расспроса, осмотра, перкуссии, пальпации больных с заболеванием печени (определение границ печени)	
	Изучение методов функциональной диагностики заболеваний печени.	
	Изучение основных печеночных синдромов.	
	Овладение методами обследования желчного пузыря (расспрос, осмотр, выявление основных пузырных симптомов).	
	Изучение методов диагностики заболеваний поджелудочной железы.	
	Трактовка анализов крови	
	Изучение и трактовка холангиограмм и эхосонограмм.	
	Написание фрагмента истории болезни с описанием патологии печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.	
	Изучение эхинококкоза печени. Классификация. Патогенез. клиника. диагностика. Виды операций	
2	РАЗДЕЛ 2. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И БРЮШИНЫ.	10

	Овладение методикой проведения осмотра и расспроса больных с хирургическими заболеваниями ЖКТ.	
	Отработка навыков пальпации (поверхностная ориентировочная пальпация, глубокая методическая скользящая пальпация), перкуссии и аускультации живота.	
	Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с патологией органов ЖКТ.	
	Изучение методики желудочного зондирования. Трактовка анализов желудочного сока. Расчет дебита соляной кислоты. рН-метрия, методика проведения, диагностическое значение, трактовка анализов крови.	
	Знакомство с инструментальными методами исследования органов ЖКТ (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагогастродуоденоскопия, УЗИ)	
3	РАЗДЕЛ 3. ТОРАКАЛЬНАЯ И СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ	20
	Овладение методикой проведения осмотра и расспроса торакальных больных и больных с заболеваниями вен и артерий.	
	Отработка навыков пальпации грудной клетки, перкуссии легких (сравнительной и топографической)	
	Отработка навыков аускультации легких. Прослушивание пластинок и аудиокассет с нормальными дыхательными шумами. Распознавание нормальных дыхательных шумов. Диагностическая оценка изменения дыхательных шумов	
	Отработка навыков выслушивания и клинической интерпретации побочных дыхательных шумов.	
	Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с описанием патологии сердечно-сосудистой системы.	
	Знакомство с инструментальными методами исследования органов дыхания (рентгеноскопия, рентгенография, бронхоскопия). Трактовка анализов мокроты, крови, плеврального выпота.	
	Отработка навыков выслушивания и оценки сосудистых шумов, осмотр, пальпация крупных сосудов.	
	Изучение методами исследования сосудистой системы (осмотр и пальпация артерий и вен)	
	Знакомство с инструментальными методами исследования вен и артерий (ультразвуковое дуплексное сканирование, доплерография, ангиография и венография)	
	ИТОГО: модуль факультетская хирургия	53
4	РАЗДЕЛ УРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	19
	Овладеть методикой пальпации почки при дистопии, поликистозе, солитарных кистах	
	Отработка навыков пальцевого ректального исследования предстательной железы	
	Отработка навыков пальпации и перкуссии мочевого пузыря	
	Отработка навыков определения варикоцеле	
	Знакомство с интерпретацией рентгенограммы при контрастных методах исследования (экскреторная урография с ее модификациями, ретроградная уретеропиелография, почечная ангиография, различные модификации цистографии, уретрографии).	
	Написание фрагмента истории болезни курируемого больного	
	ИТОГО: модуль урология	72 ч

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

1. Виды учебных занятий

- **Лекции (Л)** – предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- **Клинические практические занятия (КПЗ)** – учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
- **Самостоятельная работа обучающихся (СРС).**

2. Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция (ВЛ)** – вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация (ЛВ)** – лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие с **демонстрацией** отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеofilмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие с **анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (АР).
- Клинические практические занятия с **разбором тематических пациентов** – в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие с **имитационной деятельностью студентов (интерактив)** – в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).
- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры** с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие с **решением ситуационных задач (СЗ)** – студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;
- Клиническое практическое занятие с **осмотром тематического пациента (интерактив)** – в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).

- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

1. Понятие о предрасполагающих и производящих факторах при формировании грыж.
2. Анатомия передней брюшной стенки живота. «Слабые места» передней брюшной стенки.
3. Дифференциальная диагностика прямой и косой паховых грыж.
4. Основные этапы при грыжесечении.
5. Особенности оперативного лечения осложненных (ущемленные, при флегмоне грыжевого мешка) грыж.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Мужчина 20 лет, заболел около 6 часов назад, когда появились сильные боли в эпигастрии, которые спустя некоторое время локализовались в правой половине живота, больше в правой подвздошной области. Температура – 37,6°C. Язык сухой. Живот не вздут, при пальпации выраженная болезненность в правой подвздошной области, где определяется мышечный дефанс и резко положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Лейкоциты крови – 14×10^9 .

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое заболевание следует исключить?
3. Какова должна быть тактика хирурга?

Задача 2.

В приемное отделение доставлен больной 50 лет, страдающий в течение 3 лет пахово-мошоночной грыжей. Сутки назад грыжа ущемилась. Больной дома сам пытался вправить грыжу, это ему не удалось. Во время гигиенической ванны в приемном отделении грыжа самопроизвольно вправилась. Больной почувствовал себя совершенно здоровым, был отпущен домой.

Вопросы:

1. Правильно ли это?
2. Какой должна быть тактика врача?

Задача 3

У больного 64 лет при обследовании установлен карбункул нижнего полюса левой почки 2х3 см. Пассаж мочи и функция почек не изменены. Болен 3 дня, не лечился.

Вопрос: Что предусматривает тактика врача?

Пример тестов

1. «Голова медузы» - это:
а) Варикозное расширение вен пищевода и

желудка

- б) Варикозное расширение вен передней брюшной стенки
- в) Варикозное расширение вен нижних конечностей
- г) Варикозное расширение геморроидальных вен

2. Портальная гипертензия – это:

- а) Повышение давления во внепеченочных желчных протоках
- б) Повышение давления в системе воротной вены.

3. Телеангиоэктазии – это:

- а) Розовая мраморность кожи ладон
- б) “Сосудистые звездочки” на коже
- в) Пигментные пятна на коже вокруг пупка и боковой поверхности живота

4. операциям, направленным на снижение портально - Лимфатического давления,

относятся:

- а) Операция Малле-Ги
- б) Сплено-ренальный анастомоз
- в) Лимфовенозный анастомоз
- г) Спленэктомия

5. При лимфовенозном анастомозе терминальный отдел ГЛП анастомозируется с:

- а) V. saphena magna
- б) V. cava superior
- в) V. jugularis interna
- г) V. Portae

6. ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ЭЛЕМЕНТОВ ПОЧЕЧНОЙ НОЖКИ СПЕРЕДИ

НАЗАД:

- а) вена, артерия, мочеточник
- б) артерия, вена, мочеточник
- в) вена, мочеточник, артерия
- г) мочеточник, вена, артерия
- д) артерия, мочеточник, вена

7. ВЕРХНИЙ ПОЛЮС ЛЕВОЙ ПОЧКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ СЛЕДУЮЩЕГО ПОЗВОНКА

- а) T11
- б) T12
- в) L1
- г) L2
- д) L3

8. ПУЗЫРНЫЕ АРТЕРИИ ОТХОДЯТ

- а) от нижней прямокишечной артерии
- б) от наружной подвздошной артерии
- в) от внутренней подвздошной артерии
- г) от артерии яичка
- д) от запирательной артерии

9. МОЧЕТОЧНИК ПО ОТНОШЕНИЮ К АРТЕРИИ ЯИЧКА У ПОГРАНИЧНОЙ ЛИНИИ ТАЗА РАСПОЛОЖЕН

- а) спиралеобразно
- б) кпереди от артерии яичка
- в) над артерией
- г) под артерией
- д) кзади от яичковой артерии

10. БЫСТРОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ КЛЕТОК ОПУХОЛИ ЯИЧКА ВОЗМОЖНО

- а) в поверхностные и глубокие паховые лимфатические узлы
- б) во внутренние подвздошные лимфатические узлы
- в) в поясничные лимфатические узлы
- г) в общие подвздошные лимфатические узлы
- д) в запирающие лимфатические узлы.

6.2 Вопросы для промежуточной аттестации студента

- 1 Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 2 Абсцессы брюшной полости. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 3 Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Методы обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и протоков.
- 4 Бедренные грыжи. Патогенез бедренных грыж. Клиника. Диагностика. Оперативные методы лечения.
- 5 Болезнь Рейно. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 6 Бронхоэктатическая болезнь. Классификация, стадии развития, клиника, диагностика, лечение. Методы предоперационной подготовки. Показания к хирургическому лечению.
- 7 Выбор метода лечения при калькулезном холецистите. Понятие о малоинвазивной хирургии холецистита. Показания, преимущества. Рациональные сроки выполнения операций.
- 8 Гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 9 Гастродуоденальные кровотечения. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Тактика хирурга при гастродуоденальных кровотечениях.
- 10 Грыжи белой линии живота. Клиника, дифференциальная диагностика. Способы хирургического лечения.
- 11 Грыжи. Определение понятия. Классификация. Элементы грыжи. Этиология, методы диагностики. Лечение.
- 12 Диагностика и лечение первичного варикозного расширения вен нижних конечностей. Причины рецидивов заболевания после операций
- 13 Динамическая кишечная непроходимость. Клиническая картина, диагностика, методы лечения.
- 14 Дифференциальная диагностика облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей.
- 15 Дифференциальная диагностика паховых грыж.
- 16 Желудочно – кишечные кровотечения. Классификация по Forest. Клинические и эндоскопические критерии продолжающегося желудочно-кишечного кровотечения. Показания к оперативному лечению.
- 17 Желчнокаменная болезнь и холецистит. Прогноз камнеобразования. Этиология холецистита. Понятие об остром обтурационном холецистите. Лабораторные и специальные методы исследования.
- 18 Илеофemorальный венозный тромбоз. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 19 Инвагинация. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
- 20 История кафедры факультетской хирургии (А.Я. Пытель, Г.С. Топровер, Д.Л. Пиковский, П.М. Постолов). Основные направления и практическая деятельность кафедры в настоящее время
- 21 Кисты поджелудочной железы. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения. Методы инструментальной диагностики. Принципы хирургического лечения кист

- поджелудочной железы
- 22 Классификация перитонита (по клин. течению, стадии, распространенности, характеру микрофлоры).
 - 23 Клиника перитонита. Дифференциальный диагноз перитонита, вызванного острой хирургической и гинекологической патологией.
 - 24 Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика неосложненной язвенной болезни желудка и 12 п.к. Принципы лечения.
 - 25 Кровотечения из варикозно - расширенных вен пищевода и желудка. Причины. Дифференциальная диагностика между легочным и пищеводным кровотечением. Эндоскопические методы лечения.
 - 26 Механическая желтуха. Этиология, специальные методы диагностики. Выбор метода оперативного лечения. Дифференциальная диагностика с паренхиматозной и гемолитической желтухой.
 - 27 Механическая кишечная непроходимость. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
 - 28 Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Этиология, патогенез, клинические формы. Методы симптоматического и патогенетического лечения.
 - 29 Облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Лечение.
 - 30 Оперативное лечение язвенной болезни и 12 п.к. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству. Выбор метода операции.
 - 31 Осложнения грыж. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
 - 32 Осложнения желчнокаменной болезни. Выбор метода консервативного и хирургического лечения.
 - 33 Осложнения острого аппендицита. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
 - 34 Осложнения после аппендэктомии. Причины возникновения. Диагностика. Лечение. Профилактика.
 - 35 Особенности оперативного лечения, способы дренирования брюшной полости при гнойном перитоните. Понятие о перитонеальном диализе.
 - 36 Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, лиц пожилого и старческого возраста.
 - 37 Острая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Особенности предоперационной подготовки больного и ведения послеоперационного периода.
 - 38 Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения.
 - 39 Острый абсцесс легкого. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
 - 40 Острый аппендицит. Классификация. Зависимость клинической картины от положения червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
 - 41 Острый аппендицит. Определение понятия. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
 - 42 Острый гнойный плеврит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
 - 43 Острый панкреатит. Определения понятия. Показания и выбор метода хирургического лечения. Осложнения острого панкреатита, их диагностика и лечение.

- 44 Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 45 Острый тромбоз подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к срочной операции и выбор метода хирургического лечения.
- 46 Острый холецистит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Лабораторные и специальные методы диагностики. Рациональные сроки оперативного лечения, методы операции.
- 47 Паховые грыжи. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика. Способы хирургического лечения.
- 48 Пенетрирующая гастродуоденальная язва. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и методы хирургического лечения.
- 49 Первичное варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, классификация.
- 50 Первичное и вторичное варикозное расширение вен нижних конечностей. Определение понятия, методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения.
- 51 Послеоперационные грыжи. Этиология, методы диагностики и лечения.
- 52 Посттромботический синдром. Определение понятия. Патогенез, клиника, диагностика, выбор метода лечения.
- 53 Причины развития острого панкреатита. Классификация острого панкреатита. Клиническая картина и методы лечения.
- 54 Пупочная грыжа. Этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение.
- 55 Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 56 Симптоматические язвы. Синдром Золлингера - Эллисона, гормональные язвы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 57 Синдром Лериша. Клиническая картина, методы диагностики и лечения.
- 58 Синдром Меллори-Вейса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 59 Синдром портальной гипертензии. Определение понятия. Классификация, этиология, патогенез.
- 60 Скользящие грыжи, определение понятия, клиника, диагностика, особенности хирургической тактики.
- 61 Современные методы лечения острого панкреатита (антиферментные препараты, цитостатики, сандостатин). Принципы эндолимфатической терапии. Сорбционные методы детоксикации, показания к лечебно-диагностической лапароскопии. Ранние осложнения острого панкреатита.
- 62 Стеноз привратника. Этиология, клиника, диагностика, классификация. Показания и выбор метода хирургического лечения. Коррекция водно-электролитных нарушений.
- 63 Тромбозы и эмболии мезентеральных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 64 Тромбозы и эмболии мезентеральных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 65 Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Патогенез. Классификация. Консервативное лечение. Хирургические способы лечения и профилактики.
- 66 Ущемленные грыжи. Разновидности ущемления. Клиническая картина, методы лечения.
- 67 Функциональная анатомия слизистой оболочки желудка. Основные этиологические

- факторы ulcerогенеза.
- 68 Холангит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Малоинвазивные технологии. Осложнения. Принципы хирургического лечения.
- 69 Холедохолитиаз: определение, клиника, диагностика, лечебная тактика. Холедохолитиаз и его осложнения.
- 70 Хроническая эмпиема плевры. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения.
- 71 Хронический аппендицит. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
- 72 Хронический панкреатит. Классификация, этиология, методы диагностики и лечения.
- 73 Цирроз печени. Классификация, этиология, патогенез, клиника, симптоматология. Дополнительные методы исследования (УЗИ, лапароскопия, биопсия, реография).
- 74 Эхинококк печени. Гидатидная и альвеолярная формы эхинококка. Биология паразитов. Диагностика, принципы лечения.
- 75 Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением. Классификация кровотечений, выбор тактики и методы лечения.
- 76 Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика.
- 77 Абсцесс почки, пионефроз (дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению, прогноз).
- 78 Аномалии развития почек (симптоматика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 79 Анурия (классификация, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 80 Апостематозный нефрит, карбункул почки (дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению, прогноз).
- 81 Болезнь Пейрони (этиология, клиника, диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению).
- 82 Варикоцеле (классификация, симптоматика, диф. диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 83 Гематурия (причина, тактика врача при безболевогой тотальной гематурии, первая помощь).
- 84 Гестационный пиелонефрит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению).
- 85 Гидронефроз (этиология, патогенез, клиника, диагностика, подходы к хирургическому лечению).
- 86 Гидроцеле (классификация, симптоматика, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 87 Доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы (этиология, патогенез, клиника, диагностика).
- 88 Злокачественные новообразования почки (классификация, симптоматика, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 89 Катетеризация мочевого пузыря: показания, техника, виды катетеров, осложнения
- 90 Недержание, неудержание мочи. Острая и хроническая задержка мочеиспускания. Парадоксальная ишурия.
- 91 Нефроптоз (этиология, патогенез, клиника, диагностика, подходы к хирургическому лечению).
- 92 Опухоли мочевого пузыря (клиника, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
- 93 Острая задержка мочи (причины, методы диагностики, первая помощь в зависимости

- от причин).
- 94 Острый и хронический простатит (этиология, симптоматология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз).
 - 95 Острый орхоэпидидимит (симптоматика, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к консервативному и хирургическому лечению).
 - 96 Острый пиелонефрит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, подходы к хирургическому лечению).
 - 97 Паранефрит (этиология, симптоматология, клиническое течение, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению, прогноз).
 - 98 Повреждения мочевого пузыря (классификация, симптоматика, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению).
 - 99 Повреждения почек (классификация, симптоматология, дифференциальная диагностика, лечение).
 - 100 Повреждения уретры (симптоматология, клиника, дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению, прогноз).
 - 101 Поликистоз почек (симптоматика, дифференциальная диагностика, методы исследования, подходы к хирургическому лечению).
 - 102 Почечная колика (причины, дифференциальная диагностика, методы диагностики, первая помощь).
 - 103 Стрессовое недержание мочи (этиология, клиника, диагностика, подходы к консервативному и хирургическому лечению).
 - 104 Уролитиаз (консервативное и оперативное лечение, виды операций, прогноз).
 - 105 Уролитиаз (этиология, патогенез, состав камней, патологическая анатомия).
 - 106 Цистит (этиология, клиника, дифференциальная диагностика, методы исследования, лечение).

Пример билета для промежуточного контроля (экзамена)

БИЛЕТ № 0

1. Желудочно – кишечные кровотечения. Классификация по Forest. Клинические и эндоскопические критерии продолжающегося желудочно-кишечного кровотечения. Показания к оперативному лечению.
2. Осложнения желчнокаменной болезни. Выбор метода консервативного и хирургического лечения.
3. Апостематозный нефрит, карбункул почки (дифференциальная диагностика, методы диагностики, подходы к хирургическому лечению, прогноз).

Зав. кафедрой хирургических дисциплин _____ А.В. Калашников

6.3 Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

В полной мере овладел компетенциями. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями.	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)

требуется поправка, коррекция. Достаточный уровень освоения компетенциями.				
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обобщение знаний не показано. Речевое оформление требует поправки, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями.	Н	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознаёт связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.	I	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература				
7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	М.И. Кузин [и	Хирургические болезни [Текст]	: М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	

	др]	учебник для студентов медвузов, обучающихся по направлению подготовки "Леч. дело", по дисциплине "Хирург. болезни"; под ред. М.И. Кузина ; Минобрнауки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп.	- 991, [1] с. : ил.	
Л1.2	М.И. Кузин [и др]	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
Л1.3	Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И. и др	Мерзликин Н. В. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 /	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
Л1.4	Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф.	1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 /	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 600 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
7.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л2.1	Кириенко А.И., Шулутко А.М., Семиков В.И. и др.	Кириенко А. И. Хирургические болезни [Текст] : учеб.-метод. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Хирург. болезни" /; М-во образования и науки РФ.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 184, [8] с	
Л2.2	В.С. Савельев, А.И. Кириенко.	1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
7.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1				
Л3.2				
7.2. Электронные образовательные ресурсы				
1				
2				
7.3. Программное обеспечение				

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Практические занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № №2 (289) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий. 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. 4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. 8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО

				<p>«Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2	Лекции	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа:</p> <p>Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор</p> <p>Ноутбук</p> <p>Доска ученическая</p> <p>Столы ученические</p> <p>Стулья ученические</p> <p>Стол для преподавателя</p> <p>Стул преподавателя</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин</p>	<p>12. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий.</p> <p>14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>15. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017</p> <p>16. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018.</p> <p>17. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.</p> <p>18. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в</p>

				<p>наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>19. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>21. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>22. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	--	--	--

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедры обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных

группах или в отдельных организациях.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивает студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс

(для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видеолекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для

каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в

асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.