

МЧС РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ И РАДИАЦИОННОЙ
МЕДИЦИНЫ имени А.М. НИКИФОРОВА»
институт дополнительного профессионального образования
«Экстремальная медицина»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ ВЦЭРМ
им. А.М. Никифорова МЧС России
член-корреспондент РАН
заслуженный врач РФ
доктор медицинских наук профессор

С.С. Алексанин

» 09 февраля 2020 г.



**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ**

Б2.1. Базовая часть

31.08.67 Хирургия

Шифр/Название направления (специальности)

ОЧНАЯ

Форма обучения

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110

Квалификация:
Врач-хирург

Санкт-Петербург 2020

ОДОБРЕНА
Ученым советом ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России

«21» февраля 2020 г. протокол №_1_

Программа производственной клинической практики (базовой) по специальности 31.08.67 Хирургия разработана сотрудниками ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России: д.м.н. профессором А.В. Хохловым, к.м.н. В.В. Лишенко под руководством заместителя директора (по научной и учебной работе) ФГБУ ВЦЭРМ им А.М.Никифорова МЧС России доктора медицинских наук профессора В.Ю. Рыбникова.

1. Цель и задачи производственной (клинической) практики базовой
реализуется в базовой части - Блок 2 «Практики»
базовой/вариативной
по направлению подготовки (специальности)

31.08.67 Хирургия

Код и наименование специальности/направления подготовки

очной формы обучения.

Цель:

- закрепление теоретических знаний;
- развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре,
- приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- диагностировать заболевание, собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения;
- использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений, анализа получаемой информации, использования клиничко-лабораторных методов исследования, применяемых в хирургии;
- оценивать степень тяжести состояния больного, причины его патологии;
- определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
- определять объем и последовательность терапевтических и или хирургических мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение);
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую срочную первую помощь при неотложных состояниях;
- оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на медико-социальную экспертизу (далее МЭС), статистические талоны, рецептурные бланки.
- к применению клинического мышления, дифференцируя общие и специфические признаки заболеваний;
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного; проводить дифференциальную диагностику основных функциональных заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физио- и других видов лечения; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных), организовывать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- использовать методики распознавания и оказания помощи при неотложных состояниях;
- решать экспертные вопросы, касающиеся трудоспособности и профессиональной деятельности больного, оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности.

Форма проведения производственной (клинической) практики

Непрерывная

Способ проведения практики

Стационарная

Выездная

Место и время проведения производственной (клинической) практики

Общий объем – 44 недели (2376 ак.ч./66 з.е.)

Производственная (клиническая) практика Базовая проводится в течение 1 и 2 года обучения в объеме – 1080 ак. ч. (30 з.е.) на первом курсе обучения и 1296 (36 з.е.) на втором курсе обучения.

Время контактной работы - 44 часа (работа с куратором производственной практики).

Место проведения производственной (клинической) практики Базовой:

- Отделение торако-абдоминальной хирургии клиники №2

Объектами профессиональной деятельности, на которые направлено изучение данной дисциплины являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, на которые направлено изучение дисциплины:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

2. Компетенции, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен приобрести следующие профессиональные компетенции:

ПК-1	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
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

В результате прохождения производственной (клинической) практики базовой обучающийся должен:

№	Код компетенции	Результаты обучения
1.	ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и других факторов; - организацию и проведение профилактических мероприятий. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья. - формировать у больных стремление к здоровому образу жизни, правильному питанию. - информировать население о важности своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей. - методами ранней диагностики хирургических заболеваний
2	ПК-2	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации и проведения диспансеризации населения; - критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента. - формы и методы санитарно-просветительной работы; - правила санитарно-эпидемиологического режима; <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить осмотры, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска. - организовать проведение медико-социального (эпидемиологического, клинико-статистического и др.) исследования. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических методов, применяемых в хирургии; - методами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения, медицинских осмотров, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска - методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.
3	ПК-5	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, общие и функциональные методы исследования в хирургической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, - основы рентгенологии и радиологии показания и противопоказания к рентгенорадиологическому обследованию

№	Код компетенции	Результаты обучения
		<p>больного.</p> <ul style="list-style-type: none"> - кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений - патофизиологию травмы и кровопотери, патофизиологию раневого процесса - физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основные - вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять диагностический алгоритм с оптимальным результатом обследования, формулировать развернутый диагноз основного заболевания, осложнений основного заболевания, сопутствующих заболеваний; - определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - практически применять алгоритм обследования; - интерпретацией результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей). - компьютером и программами для обработки медицинских и статистических данных; - трактовкой ЭКГ; - оценкой результатов спирографии; - трактовкой результатов УЗИ органов брюшной и грудной полости, щитовидной железы, сосудов;
4	ПК-6	<p>Знать: профилактику и лечение основных хирургических заболеваний, основы фармакотерапии в хирургии; показания и противопоказания к хирургическому лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации; <p>Уметь: выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную</p>

№	Код компетенции	Результаты обучения
		<p>первую помощь; определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план подготовки больного к плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними; оформлять всю необходимую медицинскую документацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлением смены повязки с оценкой состояния раны; - ревизией послеоперационной раны; - дренированием раны; - промыванием раны растворами антисептиков; - обработкой раны физическими методами санации (ультразвуковая обработка); - снятием кожных швов; - удалением дренажей; - постановкой назогастрального, назоинтестинального зондов; - навыками выполнения очистительной, стимулирующей и сифонной клизмы; - первичной хирургической обработкой ран; - наложением сосудистого шва; - дренированием плевральной, брюшной полостей и средостения; - аппендэктомией при остром и хроническом аппендиците; - грыжесечением при плановой паховой, бедренной или пупочной грыже; - наложением гастростомы и колостомы; - удалением геморроидальных узлов; - трахеостомией и трахеотомией; - удалением поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей; - пункцией плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов; - лапароцентезом; - паранефральной и регионарной блокадой; - местной инфильтрационной анестезией; - катетеризацией и надлобковой пункцией мочевого пузыря; - эпицистостомией; - наложением карбоксиперитонеума и установка троакаров при лапароскопических вмешательствах; - диагностической лапароскопией; - диагностической торакоскопией; - лапароскопической холецистэктомией; - лапароскопической аппендэктомией; - лапароскопической герниопластикой при неосложненных паховых грыжах; - организацией противоэпидемических мероприятий при

№	Код компетенции	Результаты обучения
		выявлении случая инфекционного заболевания или осложнения. - ведением медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписка из истории болезни, оформление больничных листов).
5	ПК-8	Знать - принципы реабилитации больных с различными хирургическими заболеваниями и травмами, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - основы физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры; Уметь - проводить реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов; - определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; Владеть - методикой назначения реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и травмах.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах

Производственная (клиническая) практика Базовая		
1 год обучения	2 год обучения	
30 З.Е.	36 З.Е.	
1080 часов (из них аудиторной нагрузки – 20 час)	1296 часов (из них аудиторной нагрузки – 24 час)	
зачет без оценки	зачет без оценки	Форма контроля

4. Содержание и структура видов профессиональной деятельности ординатора

4.1. Перечень основных видов деятельности в процессе производственной (клинической) практики базовой

1. Участие в еженедельных обходах заведующего отделением
2. Сбор субъективных анамнестических данных (работа с пациентом)
3. Сбор объективных данных, физикальное обследование пациента
4. Составление плана дополнительного обследования больных хирургического профиля.
5. Интерпретация результатов лабораторного, функционального и инструментального исследования.
6. Курация больных в качестве помощника лечащего врача.
7. Получение добровольного согласия пациента на стационарное лечение, выполнение врачебных процедур, хирургического вмешательства.
8. Сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры: УЗИ, эндоскопическое исследование, рентгенологическое исследование и томографию.
9. Общение и просветительская работа с больными.

10. Участие в плановых консультациях стационарных больных.
11. Участие в клинических конференциях.
12. Участие в клинических разборах, консилиумах.
13. Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях в рамках учебных циклов.
14. Сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах.
15. Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, форм статистической отчетности
16. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
17. Участие в консультативном приеме больных сотрудниками отделения.
18. Амбулаторный прием больных в поликлинике.
19. Заполнение амбулаторных карт.
20. Участие в выполнении хирургических вмешательств в качестве ассистента.
21. Выполнение перевязок, удаление дренажей, снятие швов под руководством лечащего врача
22. Ассистенция при выполнении хирургических манипуляций: пункций, биопсии в условиях перевязочной
23. Выполнение внутримышечных, внутривенных инъекций, установка зондов, катетеров.

5. Методические рекомендации по прохождении практики и формы отчетности по практике

5.1 Критерии оценки форм текущего контроля

Собеседование, устный опрос:

Зачтено	Незачтено
<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> -глубокое знание клиники хирургических заболеваний; - знание клинических аспектов хирургии, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний; - знание показаний, противопоказаний к оперативному лечению, тактики хирургического лечения, методов и содержания хирургического вмешательства, особенностей пред- и послеоперационного ведения больных, вопросов реабилитации хирургических больных. 	<p>Ординатором продемонстрировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - незнание клиники хирургических заболеваний; - незнание клинических аспектов хирургии, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний; - незнание показаний, противопоказаний к оперативному лечению, тактики хирургического лечения, методов и содержания хирургического вмешательства, особенностей пред- и послеоперационного ведения больных, вопросов реабилитации хирургических больных.

5.2 Форма плана и отчета по практике

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.
Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
(ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России)**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРАКТИКИ
обучающегося**

(__ семестр 201 __, __ семестр 201 __ г)
период обучения

_____ (Ф.И.О. обучающегося)

направление подготовки _____

направленность (профиль, специальность) **31.08.67. Хирургия** _____

год обучения, семестр: _____

категория обучаемого: ординатор

вид, тип практики: производственная (клиническая) практика **Базовая**

_____ Руководитель практики:

_____ (Ф.И.О. должность, ученое звание)

Руководитель практики от профильной организации _____

(при прохождении практики в профильной организации)

_____ (Ф.И.О. должность, ученое звание)

1 год обучения

№ пп	Планируемые формы работы	Количество процедур	Сроки проведения

2 год обучения

№ пп	Планируемые формы работы	Количество процедур	Сроки проведения

« _____ » _____ 20 ____ г.

Куратор подготовки _____

_____ (Ф.И.О.)

(подпись)

Ординатор _____(Ф.И.О.)
(подпись)

Руководитель практики _____(Ф.И.О.)
(подпись)

Руководитель учебного отдела _____(Ф.И.О.)
(подпись)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.
Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
(ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России)**

**ОТЧЕТ
по практике**

(Ф.И.О. обучающегося)

Направление подготовки: _____

(шифр и наименование)

Направленность (профиль, специальность): **31.08.67 Хирургия**

(шифр и наименование)

Год обучения, семестр : 201__-201__ гг. _____ семестр

Категория обучающегося: ординатор

Вид, тип практики: производственная (клиническая) практика **Базовая**

1 год обучения

№ пп	Формы работы	Отметка о выполнении, количество процедур

2 год обучения

№ пп	Формы работы	Отметка о выполнении, количество процедур

Подпись ординатора _____

(Ф.И.О)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.
Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
(ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России)**

ОТЗЫВ

руководителя практики

на _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Направление подготовки _____

Направленность (профиль, специальность) _____

Год обучения, семестр _____

Вид, тип практики _____

1 год обучения

Руководитель практики _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Решение о допуске к сдаче итогового квалификационного экзамена:

Заведующий кафедрой хирургии и инновационных технологий
: _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Руководитель
практики: _____ (Ф.И.О.)

(подпись)
Руководитель учебного отдела: _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

5.3 Примерный перечень практических навыков, которые должен приобрести выпускник в процессе прохождения практики

- Организация противоэпидемических мероприятий при выявлении случая инфекционного заболевания или осложнения
- Ведение медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписка из истории болезни, оформление больничных листов)
- Интерпретация результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей)
- Заполнение данных пациентов в системе учета данных лечебного учреждения
- Трактовка ЭКГ
- Оценка результатов спирографии
- Трактовка результатов УЗИ органов брюшной и грудной полости, щитовидной железы, сосудов
- Определение группы крови и резус фактора
- Забор бактериологического материала
- Осуществление смены повязки с оценкой состояния раны
- Дренирование инфицированной раны
- Промывание инфицированной раны растворами антисептиков
- Обработка раны физическими методами санации (ультразвуковая обработка)
- Снятие кожных швов
- Удаление дренажей
- Расчет объема и состава инфузионной терапии;
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов
- Выполнение очистительной, стимулирующей и сифонной клизмы
- Дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения
- Удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей
- Пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов
- Лапароцентез
- Паранефральная и регионарная блокада
- Местная инфильтрационная анестезия
- Катетеризация мочевого пузыря
- Надлобковая пункция мочевого пузыря
- Наложение карбоксиперитонеума и установка троакаров при лапароскопических вмешательствах
- Применение лапароскопического шва в условиях центра симуляционного обучения
- Ассистенция при открытых операциях на органах брюшной полости
- Ассистенция при видеоассистированных лапароскопических операциях на органах брюшной полости
- Ассистенция при операциях у пациентов проктологического профиля

- Применение электро- и ультразвуковой коагуляции для остановки кровотечения из мелких сосудов и диссекции тканей при осуществлении оперативного доступа
- Укладка пациента на операционный стол в зависимости от оперативного доступа.
- Послойное ушивание операционной раны
- Применение сшивающих аппаратов
- Применение косметического кожного шва.
- Ассистенция при операциях на щитовидной железе.
- Постановка центрального венозного катетера
- Ректальный осмотр
- Некрэктомия
- Подготовка документации к проведению отборочной комиссии для оказания высокотехнологичной медицинской помощи
- Переливание компонентов крови, плазмы и кровезаменителей

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.

Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения	
		Зачтено	Незачтено
ПК-1 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	Знать: - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и других факторов; - организацию и проведение профилактических мероприятий. Уметь: - рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья. - формировать у больных стремление к здоровому образу	Знает: - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и других факторов; - организацию и проведение профилактических мероприятий. Умеет: - рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья. - формировать у больных стремление к здоровому образу	Не знает: - заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социально-экономических, климатических и других факторов; - организацию и проведение профилактических мероприятий. Не умеет: - рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья. - формировать у больных стремление к здоровому образу

	<p>жизни, правильному питанию.</p> <p>- информировать население о важности своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</p> <p>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</p>	<p>жизни, правильному питанию.</p> <p>- информировать население о важности своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</p> <p>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</p>	<p>жизни, правильному питанию.</p> <p>- информировать население о важности своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Не владеет:</p> <p>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</p> <p>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</p>
<p>ПК-2</p> <p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <p>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы применения хирургических методов лечения;</p> <p>- основные положения экспертизы</p>	<p>Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <p>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы применения хирургических методов лечения;</p> <p>- основные положения экспертизы</p>	<p>Не знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <p>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>- основы применения хирургических методов лечения;</p> <p>- основные положения</p>

	<p>временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при хирургических заболеваниях;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и лечения заболеваний;</p> <p>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, функциональных, инструментальных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить дифференциальный диагноз;</p> <p>- оценить причину и</p>	<p>временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при хирургических заболеваниях;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и лечения заболеваний;</p> <p>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, функциональных, инструментальных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить дифференциальный диагноз;</p> <p>- оценить причину и</p>	<p>экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при хирургических заболеваниях;</p> <p>- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и лечения заболеваний;</p> <p>- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Не умеет - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, функциональных, инструментальных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- проводить</p>
--	---	---	--

	<p>тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план хирургического лечения, определить противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот, пневмоторакс, асфиксия.</p>	<p>тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план хирургического лечения, определить противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Владеет</p> <p>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот, пневмоторакс, асфиксия.</p>	<p>дифференциальный диагноз;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план хирургического лечения, определить противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>Не владеет</p> <p>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками анализа получаемой информации;</p> <p>- методами распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот, пневмоторакс, асфиксия.</p>
ПК-5	Знать - основы	Знает - основы	Не знает - основы

<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>медицинской этики и деонтологии в хирургии - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования хирургических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и</p>	<p>медицинской этики и деонтологии в хирургии - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования хирургических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и</p>	<p>медицинской этики и деонтологии в хирургии - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; - общие и функциональные методы обследования хирургических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики.</p> <p>Не умеет - получить информацию о заболевании; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p>
---	---	---	--

	<p>тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; - навыками диагностики хирургических заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот, пневмоторакс, асфиксия. 	<p>тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; - навыками диагностики хирургических заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот, пневмоторакс, асфиксия. 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. <p>Не владеет -</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; - навыками диагностики хирургических заболеваний; - навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности; - навыками распознавания и лечения следующих неотложных состояний: кровотечение и геморрагический шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность, сепсис, септический и эндотоксический шок, острый живот, гемоторакс и гемоперитонеум, острый живот,
--	---	---	---

			пневмоторакс, асфиксия.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению; - принципы асептики и антисептики в хирургии; - патогенез основных хирургических заболеваний; - патофизиологию основных метаболических расстройств: КЩР, нарушения азотистого, углеводного, белкового обмена; - основы применения хирургических методов для лечения заболеваний органов пищеварения, органов грудной полости, хирургических заболеваниях мягких тканей, онкологических заболеваний, заболеваний сосудов; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях; - основы рационального питания больного в пред- и послеоперационном периоде;	Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению; - принципы асептики и антисептики в хирургии; - патогенез основных хирургических заболеваний; - патофизиологию основных метаболических расстройств: КЩР, нарушения азотистого, углеводного, белкового обмена; - основы применения хирургических методов для лечения заболеваний органов пищеварения, органов грудной полости, хирургических заболеваниях мягких тканей, онкологических заболеваний, заболеваний сосудов; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях; - основы рационального питания больного в пред- и послеоперационном периоде;	Не знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению; - принципы асептики и антисептики в хирургии; - патогенез основных хирургических заболеваний; - патофизиологию основных метаболических расстройств: КЩР, нарушения азотистого, углеводного, белкового обмена; - основы применения хирургических методов для лечения заболеваний органов пищеварения, органов грудной полости, хирургических заболеваниях мягких тканей, онкологических заболеваний, заболеваний сосудов; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях; - основы рационального питания больного в пред- и послеоперационном

	<p>- оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии, сопровождающей хирургическое лечение;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить</p>	<p>- оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии, сопровождающей хирургическое лечение;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить</p>	<p>периоде;</p> <p>- оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;</p> <p>- основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии, сопровождающей хирургическое лечение;</p> <p>Не умеет - получить информацию о заболевании;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>- разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;</p> <p>- решить вопрос о возможности</p>
--	---	---	---

	<p>надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к хирургическому вмешательству; - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и выбора оптимального способа хирургического лечения; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в хирургии. - навыками выполнения смены повязки, удаления дренажей, снятия швов, установки мочевого катетера,</p>	<p>надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к хирургическому вмешательству; - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и выбора оптимального способа хирургического лечения; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в хирургии. - навыками выполнения смены повязки, удаления дренажей, снятия швов, установки мочевого катетера,</p>	<p>продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного, обосновать клинический диагноз; - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к хирургическому вмешательству; - обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.</p> <p>Не владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; - навыками анализа получаемой информации; - навыками диагностики и выбора оптимального способа хирургического лечения; - навыками распознавания и лечения неотложных состояний в хирургии.</p>
--	--	--	---

	<p>назогастрального зонда, венепункции, внутримышечной и подкожной инъекции</p> <p>- навыками ассистирования на операции, завязывания хирургических узлов, остановки кровотечения, наложения швов на мягкие ткани, выполнения межкишечных анастомозов, управления эндоскопической камерой, установки троакаров при эндоскопических операциях</p>	<p>назогастрального зонда, венепункции, внутримышечной и подкожной инъекции</p> <p>- навыками ассистирования на операции, завязывания хирургических узлов, остановки кровотечения, наложения швов на мягкие ткани, выполнения межкишечных анастомозов, управления эндоскопической камерой, установки троакаров при эндоскопических операциях</p>	<p>- навыками выполнения смены повязки, удаления дренажей, снятия швов, установки мочевого катетера, назогастрального зонда, венепункции, внутримышечной и подкожной инъекции</p> <p>- навыками ассистирования на операции, завязывания хирургических узлов, остановки кровотечения, наложения швов на мягкие ткани, выполнения межкишечных анастомозов, управления эндоскопической камерой, установки троакаров при эндоскопических операциях</p>
<p>ПК-8</p> <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Знать:</p> <p>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <p>- правила личной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в хирургии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных хирургических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозного лечения и</p>	<p>Знает:</p> <p>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <p>- правила личной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в хирургии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных хирургических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозного лечения и</p>	<p>Не знает:</p> <p>- законодательство Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению;</p> <p>- правила личной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в хирургии;</p> <p>- основы фармакотерапии при различных хирургических заболеваниях;</p> <p>- методы и методики немедикаментозного лечения и</p>

	<p>реабилитации хирургических заболеваний; - природные лечебные факторы, применяющиеся в комплексном лечении хирургических заболеваний органов дыхательной, пищеварительной системы, заболеваний сосудов.</p> <p>Уметь: - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных; - Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов. - обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Владеть: - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственной, немедикаментозной</p>	<p>реабилитации хирургических заболеваний; - природные лечебные факторы, применяющиеся в комплексном лечении хирургических заболеваний органов дыхательной, пищеварительной системы, заболеваний сосудов.</p> <p>Умеет: - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных; - Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов. - обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Владеет: - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом; - навыками подбора лекарственной, немедикаментозной</p>	<p>реабилитации хирургических заболеваний; - природные лечебные факторы, применяющиеся в комплексном лечении хирургических заболеваний органов дыхательной, пищеварительной системы, заболеваний сосудов.</p> <p>Не умеет: - обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных; - Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов. - обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Не владеет: - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p>
--	---	---	---

	терапии хирургических заболеваний; - методами реабилитации больных после хирургических вмешательств; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. -определения показаний к санаторно-курортному лечению и реабилитации	терапии хирургических заболеваний; - методами реабилитации больных после хирургических вмешательств; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. -определения показаний к санаторно-курортному лечению и реабилитации	- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии хирургических заболеваний; - методами реабилитации больных после хирургических вмешательств; - навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. -определения показаний к санаторно-курортному лечению и реабилитации
--	---	---	---

6.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

6.2.1. Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации (зачет без оценки)

1. Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:

- а) Центральный рак легкого
- б) Доброкачественную опухоль (центральную)
- в) Пневмонию
- г) Пневмоторакс
- д) Инородное тело

2. Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют:

- а) о холедохолитиазе
- б) о сальмонеллезе желчного пузыря
- в) о внутренней желчной фистуле
- г) о желудочно-толстокишечной фистуле
- д) о холецистите

3. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является:

- а) тромбоз селезеночной или воротной вены
- б) опухолевые поражения печени
- в) цирроз печени
- г) легочная или сердечно-сосудистая недостаточность

- д) синдром Бадд-Хиари
4. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно выявить с помощью:
- лапароскопии
 - пневмомедиастинографии
 - ангиографии печени
 - рентгеноскопии пищевода и желудка
 - динамической гепатобилиосцинтиграфии
5. Для распознавания рака поджелудочной железы применяются следующие методы: 1. Ретроградная холангиопанкреатография 2. Ультразвуковое сканирование 3. Компьютерная томография 4. Холецистография 5. Ангиография и изотопная сцинтиграфия Выберите правильный ответ:
- Верно 1, 2, 3, 4
 - Верно 2, 3, 4, 5
 - Верно 1, 3, 4, 5
 - Верно 1, 2, 3, 5
 - Верно 1, 2, 4, 5
6. При выполнении чрескожной чрезпеченочной холангиографии могут возникнуть следующие осложнения: 1. Кровотечение 2. Желчеистечение 3. Повреждение полового органа с последующим развитием перитонита 5. Все перечисленные Выберите правильный ответ:
- Верно 1, 2, 3, 4
 - Верно 2, 3, 4, 5
 - Верно 1, 3, 4, 5
 - Верно 2, 3, 4
 - Верно 1, 2, 3, 4, 5
7. Противопоказанием для ретроградной эндоскопической холангиографии является:
- Острый панкреатит
 - Механическая желтуха
 - Хронический панкреатит
 - Наличие конкрементов в панкреатических протоках
 - Холедохолитиаз
8. Распознаванию причины механической желтухи более всего помогает:
- Пероральная холецистография
 - Внутривенная холецистохолангиография
 - Ретроградная холангиография
 - Сцинтиграфия печени
 - Прямая спленопортография
9. Рентгенологическое обследование легочного больного должно начинаться:
- С томографии легких
 - С прицельной рентгенографии
 - С бронхографии
 - С суперэкспонированной рентгенографии
 - С обзорной рентгенографии и рентгеноскопии в прямой и боковой проекциях
10. При подозрении на новообразование средостения наиболее информативным методом для уточнения диагноза являются:

- а) Пневмомедиастиноскопия
 - б) Бронхография
 - в) Бронхоскопия
 - г) Пневмомедиастинотография
 - д) Искусственный пневмоторакс
11. Стеаторея характерна:
- а) Для постхолецистэктомического синдрома
 - б) Для острого панкреатита
 - в) Для хронического панкреатита
 - г) Для печеночной недостаточности
 - д) Для болезни Крона
12. Бариевая клизма при дивертикулезе толстой кишки обычно выявляет:
- а) Изменение рельефа слизистой ободочной кишки
 - б) Полную обтурацию просвета кишки
 - в) Нишеподобные выпячивания
 - г) Сегментарный спазм
 - д) Наличие чаш Клойбера
13. Бариевая клизма при воспалительных изменениях в стенке ободочной кишки обычно выявляет
- а) Наличие чаш Клойбера
 - б) Изменение рельефа слизистой ободочной кишки
 - в) Нишеподобные выпячивания
 - г) Сегментарный спазм
 - д) Полную обтурацию просвета кишки
14. Для проведения планового ультразвукового исследования органов пищеварения необходима подготовка
- а) Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и утром перед обследованием
 - б) Путем очистительных клизм вечером накануне обследования и промывания желудка через зонд перед обследованием
 - в) Исключение приема пищи в течение 8-12 часов перед обследованием
 - г) Не требуется специальной подготовки
 - д) Приемом 1,5-2 л, жидкости за два часа до исследования
15. Наиболее информативным тестом состояния клапанного аппарата магистральных вен нижних конечностей является:
- а) Реовазография
 - б) Проба Дельбе-Пертеса
 - в) Флебография
 - г) Ультразвуковая доплерография
 - д) Ретроградная тазовая флебография на высоте пробы Вальсальвы
16. Наиболее информативным исследованием при подозрении на холедоходуоденальный свищ является:
- а) ФГДС
 - б) Обзорная Рентгенография брюшной полости
 - в) Пероральная холецистография
 - г) Внутривенная холеграфия

д) Рентгенологическое исследование с бариевой взвесью

17. После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные параметры:

- а) Ph артериальной крови и СО-2
- б) Гемоглобин и гематокрит
- в) ЦВД
- г) Насыщенность крови кислородом
- д) Количество эритроцитов в периферической крови

18. При подозрении на несостоятельность швов желудочно-кишечного анастомоза следует выполнить:

- а) Обзорную рентгенографию брюшной полости
- б) Контрастное рентгенологическое исследование культи желудка
- в) ФГДС
- г) УЗИ брюшной полости
- д) Лапароскопию

19. При подозрении на кровоечение из язвы желудка следует произвести:

- а) Экстренную гастродуоденоскопию
- б) Обзорную рентгеноскопию брюшной полости
- в) Лапароскопию
- г) Рентгеноскопию желудка
- д) Ангиографию

20. Повышение уровня альфа-фетопротеина характерно для:

- а) Рака толстой кишки
- б) Рака поджелудочной железы
- в) Рака печени
- г) Рака печени и поджелудочной железы
- д) Рака толстой кишки и поджелудочной железы

Эталоны правильных ответов:

1 (б); 2 (г, д); 3 (б); 4 (б, г, д); 5 (в); 6 (б, г, д); 7 (а); 8 (г); 9 (б); 10 (а); 11 (а); 12 (б); 13 (а); 14 (а, в, г); 15 (б); 16 (а-в); 17 (а, в, г); 18 (а, в, д); 19 (а-в); 20 (в);

6.2.2. Примеры ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации (зачет без оценки)

Ситуационные задачи

Задача № 1.

У больной М. 80 лет, прооперированной по поводу рака желудка, на 4 день послеоперационного периода появились пульсирующие боли, покраснение и припухлость в околоушной области справа, затрудненное глотание, сухость во рту. При обследовании состояние больной средней степени тяжести, температура тела 39,0 °С. Язык сухой, покрыт грязно-серым плотным налетом, слизистая полости рта отечна, в области отверстия околоушного протока отмечается гиперемия. Пальпация околоушной области резко болезненная, кожа напряжена, мягкие ткани лица отечны, симптом флюктуации не определяется. При легком массаже околоушной слюнной железы из слюнного (стенонова) протока выделяется мутная слюна. В общем анализе крови лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, увеличенная СОЭ.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите предрасполагающие факторы развития данного заболевания.
3. Какой фактор является решающим в развитии данного заболевания?

4. Назовите возбудителя инфекции.
5. После каких операций чаще всего возникает данное осложнение?
6. Почему у больной с клиникой абсцесса не определяется симптом флюктуации?
7. Назовите основные методы лечения.
8. Целесообразно ли введение ферментных препаратов?
9. Какое анатомическое образование нужно учитывать при вскрытии абсцесса?
10. Целесообразна ли новокаиновая блокада звездчатого узла?
11. Профилактика данного осложнения.

Эталон ответов:

Задача 1.

1. Острый гнойный паротит.
2. Обезвоживание, снижение секреции желез (атропин – премедикация), снижение защитных сил организма
3. Гипосаливация
4. Грамм+ стафилококк, стертококк, грамм- кишечная палочка
5. Обширные операции на органах брюшной полости
6. Плотная капсула железы + процесс в стадии инфильтрации
7. Антибиотики (пеницилины, цефалоспорины, в/м и в проток), ферменты, 1% пилокарпин (усиливает секрецию), дезинтоксикационная и инфузионная терапия, оперативное – вскрытие абсцесса.
8. Да, для разжижения секрета
9. Лицевой нерв, разрез в месте размягчения
10. Да, ведёт к уменьшению симпатических влияний и увеличению секреции
11. Гигиена полости рта (орошение слабым раствором соды), борьба с обезвоживанием, усиление саливации (сосание лимона, внутрь 1% пилокарпин)

Задача № 2.

Больной Г., 38 лет, поступил в гастроэнтер. отделение с жалобами на слабость и головокружение после приема пищи. Из анамнеза: 1,5 года назад оперирован по поводу кровоточащей язвы ДПК, произведена резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру. Через 2-3 месяца после операции начали беспокоить приступы слабости, головокружения после приема сладких и молочных блюд, супов. Приступы возникают через 20-30 мин после приема пищи, сопровождаются потливостью и сердцебиением, чувством переполнения желудка. После приема пищи вынужденно принимает горизонт. положение, которое приносит некоторое облегчение. Последние полгода периодически беспокоит диарея, стул жидкий водянистый, до 3-4 раз в сутки, иногда – с примесью непереваренной пищи. Похудел на 10 кг. Объективно: Общее состояние удовл. Обычного питания. Рс 70 в мин. АД 120/70 мм рт ст. Жи-вот не вздут, мягкий, б/б. Определяется красный дермографизм. Через 20 мин после приема внутрь 150 мл 50% раствора глюкозы появилась резкая слабость, потливость. АД снизилось до 100/60 мм рт ст, тахикардия до 90 в мин.

1. Сформул. развернутый клин. Д-з с указанием степ. тяж. пострезекц-го с-ма.
2. Классификация пострезекционных синдромов.
3. Патогенез демпинг-синдрома.
4. План обследования больного?
5. Рентгенологические признаки демпинг-синдрома.
6. Тактика ведения больного?
7. Схема консервативного лечения больного.
8. Показано ли больному плановое оперативное лечение?
9. Какие типы операций применяются при демпинг-синдроме?

10. Профилактика пострезекционных синдромов.

Эталон ответов:

1. Состояние после резекции желудка по Гофмейстеру-Финстереру, Демпинг синдром средней степени тяжести (увеличение ЧСС на 20, снижение веса на 20 кг)
2. Нейрогуморальные (демпинг, гипогликемический, синдром приводящей пет-ли функционального характера, постваготомический), связанные с адаптационными процессами в ЖКТ (рефлюкс эзофагит, нарушение функции культи желудка, кишечника, гепатобилиарной зоны, ПЖЖ), Органические (пептическая язва ана-стомоза, озлокачествление)
3. Уменьшение резервуарной функции желудка, быстрый сброс кислого содержимого желудка в тонкий кишечник, отсутствие прохождения пищи по ДПК, ускорение моторики тонкого кишечника + фильтрация плазмы в кишечник)
4. РГ с барием, ФГДС, УЗИ, общеклинические исследования
5. Ускоренная эвакуация пищи из желудка по типу провала, ускоренная моторика кишечника
6. Плановое хирургическое лечение
7. Диета, препараты ↓ моторику (имодиум), ферменты, поливит., микроэлементы
8. Показано
9. Гастроэюнодуоденопластика, инвертирование участка тонкой кишки.
10. Перед проведением гастрэктомий – проба на демпинг с глюкозой, желательно Бильрот – I, органосохраняющие операции.

Задача № 3.

Больная И., 64 лет, предъявляет жалобы на боли и тяжесть в правом подреберье особенно при приеме жирной и жареной пищи; сильную отрыжку горечью, усиливающуюся после приема пищи; периодическое срыгивание, особенно при наклонах туловища вперед после еды.

Подобные расстройства беспокоят около двух лет.

При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. Жи-вот не вздут, мягкий, незначительно болезненный в эпигастрии и правом подреберье. При обследовании: УЗИ - выявлены конкременты в желчном пузыре, ФГДС – рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки, несостоятельность кардиоэзофагеального жома, катаральный рефлюкс-эзофагит; рентгеноскопия пищевода и желудка с бариевой взвесью: пищевод укорочен, складки слизистой кардиального отдела желудка находятся выше диафрагмы.

1. Поставьте полный клинический диагноз.
2. Какие виды сочетанной взаимообусловленной патологии желудочно-кишечного тракта вы знаете?
3. Классификация грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
4. Показания к хирургическому лечению скользящих грыж пищеводного отверстия диафрагмы, методы хирургического лечения.
5. Что такое симультанная операция?
6. Какие варианты хирургической коррекции возможны у данной боль-ной?

Эталон ответов:

1. ЖКБ: хронический холецистит. Грыжа пищеводного отверстия диа-фрагмы. Рефлюкс-эзофагит. Язвенная болезнь в стадии ремиссии= триада Карвера
2. Холецистит+панкреатит, ЯБ+рефлюкс-эзофагит, ЯБ+панкреатит, ЯБ+колит, панкреатит+колит.
3. Врожденная и приобретенная; скользящие – пищеводные, кардиальные, кардиофундальные, субтотальные, тотальные; параэзофагальные – фундальные, антральные, кишечные, желудочно-кишечные и сальниковые.

4. Неэффективность консервативной терапии, повторяющееся кровотечение, пищевод Баррета, дисплазия эпителия, малигнизация, рубцовая стриктура, дисплазия. Методы: круорография, фундопликация по Ниссену, Тоуп.
5. Операция, выполняемая по поводу сочетанной патологии (холецистэктомия и удаление кисты яичника лапароскопическим методом)
6. Лапароскопическая холецистэктомия и гастропексия. Холецистэктомия открытым способом, гастропексия + ваготомия с пилоропластикой.

7. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет»

7.1. Основная литература

№ п/п	Наименование
1.	Абакумов, М.М. Множественные и сочетанные ранения шеи, груди, живота: руководство для врачей / М.М. Абакумов. - М.: Бином, 2013. - 688 с. :ил
2.	Акимов В.П. Руководство по эндовидеохирургии / В.П. Акимов. – СПб., 2016. – 412 с.
3.	Госпитальная хирургия [Текст]: для студентов старших курсов медицинских вузов и факультетов, клинических ординаторов, интернов, слушателей учреждений повышения квалификации, специалистов здравоохранения : [в 2 томах] / под ред. проф. Б. Н. Котива, проф. Л. Н. Бисенкова. Т. 1. – СПб.: СпецЛит, 2016. — 751 с.
4.	Каган И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] / И. И. Каган, С. В. Чемезов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 666 с.
5.	Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010-2013.
6.	Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / А.В. Николаев. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 735 с
7.	Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с.
8.	Петров С. В. Общая хирургия [Текст] / С. В. Петров. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 831 с.
9.	Хрячков В. В. Эндоскопия [текст] : базовый курс лекций : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Хрячков [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 153 с.

5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование
1.	"Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html
2.	Анатомия человека [Электронный ресурс] / "И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбулькин, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428863.html
3.	Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407127.html
4.	Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html
5.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загреддинова

	З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html
6.	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html
7.	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html
8.	Егиев В.Н., Воскресенский П.К. Грыжи. – М.: Медпрактика, 2015. – 480 с.
9.	Каган И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] / И. И. Каган, С. В. Чемезов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 666 с.
10.	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html
11.	Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] / М.А. Лагун, Б.С. Харитонов; под общ. ред. С.В. Вертянкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html
12.	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html
13.	Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаяев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html
14.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html
15.	Онкология [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html
16.	Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html
17.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html
18.	Рак легкого [Электронный ресурс] / Трахтенберг А.Х., Чиссов В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414163.html
19.	Семёнов, Г.М. Современные хирургические инструменты / Г.М. Семёнов. - 2-е изд. - СПб.: Питер, 2013. - 347 с.
20.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html
21.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html
22.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html
23.	Хрячков В. В. Эндоскопия [текст] : базовый курс лекций : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Хрячков [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 153 с.

24.	Шальков, Ю.Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике / Ю.Л. Шальков.- М.: БИНОМ, 2013.-204 с.
-----	---

7.3. Периодические издания

№ п/п	Наименование
1	«Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии»
2	«Антибиотики и химиотерапия»
3	«Вестник хирургии им. И.И. Грекова»
4	«Военно-медицинский журнал»
5	«Вопросы онкологии»
6	«Вопросы нейрохирургии имени Н. Н. Бурденко»
7	«Клиническая и экспериментальная тиреоидология»
8	«Нейрохирургия»
9	«Онкология, журнал имени П.А. Герцена»
10	«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»
11	«Скорая медицинская помощь»
12	«Травматология и ортопедия России»
13	«Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова»
14	«Хирургия позвоночника»

7.4. Методические указания для обучающихся по самостоятельной работе

№ п/п	Методическая литература для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
1	"Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html
2	Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426265.html

8. Материально- техническая база практики

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Центр симуляционного обучения «Эндовидеохирургия» каб. № 621 блока медицинских технологий	Учебная мебель из расчета на 10 обучающихся <u>Учебное оборудование</u> Мультимедийный проектор Epson EB-XO2 Многофункциональное устройство Canon i-SENSYS MF4870dn Экран настенный Lumien 200x200см Ноутбук Sony VPCZ1 (подключен к сети интернет) Аудиоколонки Sven SPS-609 <u>Симуляционно-тренажерное оборудование</u> Хирургический виртуальный симулятор	Microsoft Windows 7 pro бессрочная установочная лицензия – 16. Контракт № 0372100029917000235_103 027 от 17 августа 2017 г. Microsoft Windows 7 pro 64 bit бессрочная установочная лицензия – 3. Контракт № 0372100029917000119-0001696-01 от 20 апреля 2016 г. Лицензионный сертификат

	<p>Лапсим – 1 шт Цифровая одночиповая видеокамера ALPHA NOVOCAM II, стандарт PAL, без объектива 1 шт Объектив с ф.р. = 30 мм 1 шт Осветитель галогеновый 2 x 250 Вт 1 шт Лапароскоп 10 мм, 30°, угол поля зрения 75°, автоклавируемый, рабочая длина 330мм 1 шт Тренажер коробочный для отработки хирургических навыков 5 шт Троакар АЛЬФАПОРТ Ø 5.5 мм; 95 мм с вентилем, сталь 6 шт Троакар АЛЬФАПОРТ Ø 11 мм; 100 мм с вентилем и разъемом Луер-Лок, сталь 6 шт Рабочая вставка, Ø 5 мм. Кобра - 1 подвижная бранша 5 шт Рабочая вставка, Ø 5 мм - Шертль (Клинч). Зажим атравматический, зубчатый, окончатый "волна" 5 шт Рабочая вставка, Ø 5 мм, Ножницы Метценбаум, стандартные, изогнутые. 5 шт Рукоятка, ствол изолир., длина ствола 33 см, АЛЬФА-СИСТЕМА, с кремальерой, 5 мм 5 шт Рукоятка, ствол изолир., АЛЬФА-СИСТЕМА, без кремальеры, 5 мм, длина ствола 33 см 5 шт. Эндо-иглодержатель 5 мм, 33 см с промывным каналом Луер-Лок, аксиальная ручка прямые тонкие бранши, твердосплавная вставка 5 шт Световод универсальный Ø 4,8 мм, длина 2300 мм, без адаптера 1 шт Адаптер световода к телескопу (Шторц, Гимми, Олимпас) 1 шт Адаптер световода к осветителю (Шторц, Гимми) 1 шт Стойка-тележка (5 полок, блок 6-ти розеток с выключателем). 143 x 71 x 63 см 1 шт Держатель GIMMI (для крепления головки эндовидеокамеры и лапароскопов над пациентом, во время операции) 1 шт Монитор NEOVO X-17HP (цвет белый) наличие S-Video выхода 1 шт Монитор Samsung LS22D390 22" 5 шт. Видеокамера Panasonic 5 шт Штатив 5 шт.</p>	<p>на эксплуатацию ПО рабочих мест медицинской информационной системы qMS. № лицензии: б/н (30 лет). Антивирусное программное обеспечение Kasperski Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1000-1499 Node 1 year Renewal License. Контракт № 0372100029917000160-0001696-01 от 29 июня 2017 г. срок 1 год. Антивирусное программное обеспечение Kasperski Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1000-1499 Node 1 year Renewal License. Контракт № 0372100029918000249-0001696-01 от 14 июня 2018 г. срок 1 год. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный, Renewal License, 1 год. Контракт от 26 июня 2019 года № 0372100029919000264-01.</p>
--	---	---

	<p>Тележка медицинская для ухода за пациентом 285 (Мериваара) 1 шт СМИТ: Инсуффлируемый торс, выдвижной ящик под органы, 9 портов 1 шт Муляж ткани для прошивания, красный 10 шт Муляж толстой кишки, двуслойный (29 мм) 2 шт Кольца и шнурки 5 шт Бусинка на жердочке 5 шт Гонки по проволоке 5 шт Одежда для штырьков 5 шт Тренажер для отработки базовых хирургических навыков</p>	
<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи (ординаторские, перевязочные, процедурные каб., лечебные палаты и т.д.) отделения торако-абодинальной хирургии (25 коек). Операционная № 8 Центрального операционного блока. Отделение реанимации и интенсивной терапии. Отделение лучевых методов диагностики. Эндоскопическое отделение.</p>	<p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, тележка AESCULAP PV 880 ксеноновый источник света AESCULAP OP 932 инсуфлятор AESCULAP MULTI flow PG145 осветитель хирургический потолочный MAQUET SA X10/DF стол перевязочный ВИТО-ФАРМ электрохирургический блок ЭХВЧ-350-03 Фотек записывающее устройство AESCULAP EDDY DVD PV820 видеоэндоскопический комплекс Olympus EVIS EXERA II с источником света для эндоскопии видеоколоноскоп диагностический Olympus CF – 160L видеоколоноскоп операционный Olympus CF – H180AL (педиатрический) видеогастроскоп операционный Olympus GIF – H180J электрохирургический блок ERBE VIO 300S энтероскоп Olympus SIF – Q180 эндоскопический отсасыватель Olympus KV-5</p>	

	<p> видеоэндоскоп Olympus TJF – Q180V фибробронхоскоп Olympus (педиатрический) эндоскопический стол Mobiles 300CL тележка для эндоскопии Cleanscope установка для мойки эндоскопов Olympus OER-AW многофункциональная диагностическая УЗИ-система (эндо-УЗИ) Aloka prosound Alfa7 эхоэндоскоп конвексный терапевтический Olympus GF – UCT180 аргоно-плазменный коагулятор Zoring ARCO 3000 набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор ультразвуковая диагностическая система TOSHIBA APLIO 500 рентген-аппарат Siemens AXIOM Iconos R – 200 магнитно-резонансный томограф Magnetom Espree компьютерный томограф: General Electric – 128 система медицинского газоснабжения потолочного крепления Trilux, IS500 система медицинская потолочная для газоснабжения (анестезиологическая) Martin, IDP300 тележка анестезиологическая Schmitz 233.601 SCHMITZ u. Sohne&Co., KG кровать противоожоговая, противопрележневая с флюидизированным слоем Fluidos наркозный аппарат со встроенным электроприводным вентилятором, предназначен для использования всех стандартных методов анестезии, включая ингаляционную анестезию с низкими потоками, с 2-мя испарителями Aespire 7100, GE аппарат ИВЛ высокого класса для интенсивной терапии GE, Engstrom Carestation аппарат ИВЛ для длительной вентиляции легких у взрослых и детей в условиях реанимации iVent201 IC / AB System, GE анализатор дыхательной смеси монитор пациента Datex-Ohmeda S/5TM, GE монитор пациента Datex-Ohmeda S/5TM </p>	
--	---	--

	<p>Compact, GE центральная станция мониторингового наблюдения iCentral SCS_NW_N, GE электроотсосы медицинские универсальные ATMOS Record 55DDS насос инфузионный перистальтический B/Braun, Infusomat space насос инфузионный шприцевый B/Braun, Perfusor space станции в составе 4 насоса инфузионного шприцевого в комплектации станций Space B/Braun, Perfusor space/Space station/Space com 6-и канальный электрокардиограф со встроенным ЖК дисплеем, GE электроэнцефалограф система обогрева пациента Warm Touch, Тусо дефибрилятор.портативный с функцией синхронизации, GE система медицинского газоснабжения настенного крепления Trilux, VS100 лампа операционная потолочная MARLUX H5 plus D компьютер – ADVANTECH CTOS записывающее устройство для вспомогат экрана – KLS MARTIN (surgi cam digital) энергетическая платформа – COVIDIEN ForceTriad педаль COVIDIEN Liga Sure педаль монополярная – COVIDIEN ForceTriad Three-Pedal Footswitch педаль биполярная – COVIDIEN Valleylab bipolar standard footswitch операционный стол – MAQUET лапароскопическая стойка: экран – STORZ Wide View HD осветитель - STORZ SCB Xenon 300 (20133120) эндоскопическая видеокамера (STORZ SCB image 1 hub (22201020), головка камеры – KARL STORZ H3-Z дублирующий монитор для эндоскопических операций – STORZ ENDOSKOPE (led) записывающее устройство STORZ SCB aida DVD-M (20204520) инсуффлятор - STORZ SCB thermoflator (26432020) аппарат для аспирации и ирригации – STORZ duomat (20321020)</p>	
--	---	--

	<p>аппарат электрохирургический – STORZ Autocon 200 (205225 20) педаль двухклавишная – STORZ 200 IPX8 (20013330) аспиратор хирургический – ATMOS Record55 ультразвуковой хирургический аппарата Harmonic Ethicon Endo-Surgery педаль Harmonic- MIN EnSeal анестезиологическая стойка – WATO EX – 65 анестезиологический монитор – Mindray iMEC12 компьютер ADVANTECH CTOS PDC – W125-DC-BTE система обогрева пациента – Warm Touch инфузомат – Bbraun Space station хирургический, микрохирургический, лапароскопический, торакоскопический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу</p>	
<p>Учебная аудитория для проведения самостоятельной подготовки каб. № 141</p>	<p>Учебная мебель из расчета на 16 обучающихся, Проектор BenQ MX 620ST – 1, маркерная доска – 1, АРМ преподавателя 23" Моноблок HP ProOne 400 G1 – 1, АРМ обучающихся 23" Моноблок HP ProOne 400 G1 – 1, с доступом в ЭИОС – 16.</p>	