

**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

« 21 » февраля 2020 г.



**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)  
ПРАКТИКИ**

***Б2.2. Вариативная 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 (вариативной) 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 вариативной

реализуется в вариативной части - Блок 2 «Практики»

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 – 4 недели 216 ак.ч. (6 з.е.).

Производственная (клиническая) практика вариативная проводится на первом году обучения.

Время контактной работы - 4 часа (работа с куратором производственной практики)

Место проведения производственной (клинической) практики вариативной:

- Отделение хирургическое экстренной помощи 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 вариативной обучающийся должен:

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

№	Код компетенции	Результаты обучения
		<p>- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений</p> <p>- патофизиологию травмы и кровопотери, патофизиологию раневого процесса</p> <p>- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основные - вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</p> <p>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена</p> <p><b>Уметь</b></p> <p>- составлять диагностический алгоритм с оптимальным результатом обследования, формулировать развернутый диагноз основного заболевания, осложнений основного заболевания, сопутствующих заболеваний;</p> <p>- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- практически применять алгоритм обследования;</p> <p>- 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).</p> <p>- компьютером и программами для обработки медицинских и статистических данных;</p> <p>- трактовкой ЭКГ;</p> <p>- оценкой результатов спирографии;</p> <p>- трактовкой результатов УЗИ органов брюшной и грудной полости, щитовидной железы, сосудов;</p>
4	ПК-6	<p><b>Знать:</b> профилактику и лечение основных острых хирургических заболеваний, основы фармакотерапии в хирургии; показания и противопоказания к хирургическому лечению;</p> <p>- вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации;</p> <p><b>Уметь:</b> 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 объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; определить необходимость специальных методов</p>

№	Код компетенции	Результаты обучения
		<p>исследования, уметь интерпретировать их данные;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;</li> <li>- 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.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлением смены повязки с оценкой состояния раны;</li> <li>- ревизией послеоперационной раны;</li> <li>- дренированием раны;</li> <li>- промыванием раны растворами антисептиков;</li> <li>- обработкой раны физическими методами санации (ультразвуковая обработка);</li> <li>- снятием кожных швов;</li> <li>- удалением дренажей;</li> <li>- постановкой назогастрального, назоинтестинального зондов;</li> <li>- навыками выполнения очистительной, стимулирующей и сифонной клизмы;</li> <li>- первичной хирургической обработкой ран;</li> <li>- наложением сосудистого шва;</li> <li>- экстренной торакотомией и лапаротомией; ушиванием открытого пневмоторакса;</li> <li>- ушиванием ран легкого и сердца;</li> <li>- декомпрессивной трепанацией черепа;</li> <li>- ушиванием ран и резекцией кишки при повреждениях кишечника и брыжейки;</li> <li>- ушиванием ран печени, спленэктомия;</li> <li>- дренированием плевральной, брюшной полостей и средостения;</li> <li>- аппендэктомией при остром и хроническом аппендиците;</li> <li>- грыжесечением при ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;</li> <li>- холецистэктомией и холецистостомией при остром холецистите;</li> <li>- ушиванием перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;</li> <li>- наложением гастростомы и колостомы;</li> <li>- трахеостомией и трахеотомией;</li> <li>- удалением инородных тел из мягких тканей;</li> <li>- вскрытием гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;</li> <li>- обработкой термических ожогов всех степеней;</li> <li>- остановкой кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;</li> <li>- временным шунтированием артерий;</li> <li>- операцией при нарушенной внематочной беременности;</li> <li>- пункцией плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;</li> <li>- лапароцентезом;</li> </ul>

№	Код компетенции	Результаты обучения
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- репозицией переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;</li> <li>- вправлением вывихов костей;</li> <li>- паранефральной и регионарной блокадой;</li> <li>- местной инфильтрационной анестезией;</li> <li>- катетеризацией и надлобковой пункцией мочевого пузыря;</li> <li>- эпицистостомией;</li> <li>- наложением гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях;</li> <li>- наложением карбоксиперитонеума и установка троакаров при лапароскопических вмешательствах;</li> <li>- диагностической лапароскопией;</li> <li>- диагностической торакоскопией;</li> <li>- лапароскопической аппендэктомией;</li> <li>- организацией противоэпидемических мероприятий при выявлении случая инфекционного заболевания или осложнения.</li> <li>- 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).</li> </ul>
5	ПК-8	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы реабилитации больных с различными хирургическими заболеваниями и травмами, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- основы физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры;</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов;</li> <li>- определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой назначения реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и травмах</li> </ul>

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

Производственная (клиническая) практика Вариативная	
1 год обучения	
6 З.Е.	
216 часов (в т.ч. 4 часа аудиторных часов работы с преподавателем или куратором практики)	
зачет без оценки	Форма контроля

**4. Содержание и структура видов профессиональной деятельности ординатора**

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



1. Участие в работе круглосуточной хирургической бригады 2 раза в неделю (вторник, четверг).
2. Участие в еженедельных обходах заведующего отделением хирургического экстренной помощи.
3. Сбор субъективных анамнестических данных (работа с пациентом) у больных с экстренной хирургической патологией.
4. Сбор объективных данных, физикальное обследование пациента с экстренной хирургической патологией.
5. Составление плана дополнительного обследования больных с экстренной хирургической патологией.
6. Интерпретация результатов лабораторного, функционального и инструментального обследования пациентов с экстренной хирургической патологией.
7. Курация больных в качестве помощника лечащего врача больных с экстренной хирургической патологией.
8. Получение добровольного согласия пациента на стационарное лечение, выполнение врачебных процедур, хирургического вмешательства.
9. Сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры: УЗИ, эндоскопическое исследование, рентгенологическое исследование и томографию.
10. Участие в клинических конференциях.
11. Участие в клинических разборах, консилиумах.
12. Подготовка и доклад курируемых пациентов, поступивших по скорой помощи.
13. Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, форм статистической отчетности
14. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
15. Участие в выполнении хирургических вмешательств в качестве ассистента.
16. Выполнение перевязок, удаление дренажей, снятие швов под руководством лечащего врача.
17. Ассистенция при выполнении хирургических манипуляций: пункций, биопсии в условиях перевязочной
18. 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:**

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

## 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 **Вариативная** \_\_\_\_\_

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 **Вариативная**

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 \_\_\_\_\_ **Вариативная**

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 вариативной 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
- Трактовка результатов УЗИ органов брюшной и грудной полости, 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 инородных тел из мягких тканей:
- Вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.
- Обработка термических ожогов всех степеней
- 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 гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях
- Наложение карбоксиперитонеума и установка троакаров при лапароскопических вмешательствах
- 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
- Установка зонда Сенгстакена-Блэкмора
- Постановка центрального венозного катетера
- Ректальный осмотр
- Некрэктомия
- Переливание компонентов крови, плазмы и кровезаменителей
- Дежурства на отделении экстренной хирургической помощи в течение учебного года

## **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.**

<b>Компетенция, этап (уровень) освоения компетенции</b>	<b>Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)</b>	<b>Шкала и критерии оценивания результатов обучения</b>	
		<b>Зачтено</b>	<b>Незачтено</b>
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 жизни, правильному питанию. - информировать население о важности	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 жизни, правильному питанию. - информировать население о важности	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 жизни, правильному питанию. - информировать население о важности

	<p>своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</li> <li>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</li> </ul>	<p>своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</li> <li>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</li> </ul>	<p>своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров, раннего выявления признаков заболеваний.</p> <p>Не владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни человека с целью укрепления здоровья, повышения работоспособности и продления жизни людей.</li> <li>- методами ранней диагностики хирургических заболеваний</li> </ul>
<p>ПК-2</p> <p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы применения хирургических методов лечения;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной</li> </ul>	<p>Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы применения хирургических методов лечения;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной</li> </ul>	<p>Не знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>- основы применения хирургических методов лечения;</li> <li>- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при хирургических заболеваниях;</li> </ul>



	<p>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 тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого</p>	<p>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 тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого</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 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>состояния;  - разработать план хирургического лечения, определить противопоказания;  - 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;  - навыками анализа получаемой информации;  - 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>состояния;  - разработать план хирургического лечения, определить противопоказания;  - решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;  Владеет  - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;  - навыками анализа получаемой информации;  - 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>- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;  Не владеет  - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;  - навыками анализа получаемой информации;  - 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>ПК-5  Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических</p>	<p>Знать - основы медицинской этики и деонтологии в хирургии  - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики</p>	<p>Знает - основы медицинской этики и деонтологии в хирургии  - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики</p>	<p>Не знает - основы медицинской этики и деонтологии в хирургии  - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики</p>

<p>форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>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 тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеть - навыками расспроса больного,</p>	<p>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 тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Владеет - навыками расспроса больного,</p>	<p>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; - проводить дифференциальный диагноз; - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p>Не владеет - навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за</p>
--	---	---	---

	<p>сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии;</li> <li>- навыками диагностики хирургических заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- 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.</li> </ul>	<p>сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии;</li> <li>- навыками диагностики хирургических заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- 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.</li> </ul>	<p>пациентом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа получаемой информации;</li> <li>- навыками использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии;</li> <li>- навыками диагностики хирургических заболеваний;</li> <li>- навыками определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности;</li> <li>- 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.</li> </ul>
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы асептики и антисептики в хирургии;</li> <li>- патогенез основных</li> </ul>	<p>Знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы асептики и антисептики в хирургии;</li> <li>- патогенез основных</li> </ul>	<p>Не знает - законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы асептики и антисептики в хирургии;</li> <li>- патогенез основных хирургических</li> </ul>

	<p>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;  - оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;  - основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии,</p>	<p>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;  - оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;  - основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии,</p>	<p>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;  - оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемым при интенсивной терапии;  - основы фармакотерапии, в т.ч. антибактериальной терапии, сопровождающей хирургическое лечение;  Не умеет - получить</p>
--	---	---	--

	<p>сопровождающей хирургическое лечение;</p> <p>Уметь - получить информацию о заболевании;  - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;  - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;  - разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;  - решить вопрос о возможности 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,</p>	<p>сопровождающей хирургическое лечение;</p> <p>Умеет - получить информацию о заболевании;  - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;  - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;  - разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;  - решить вопрос о возможности 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,</p>	<p>информацию о заболевании;  - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных, функциональных, лучевых), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;  - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;  - разработать план подготовки больного к операции, определить соматические противопоказания;  - решить вопрос о возможности 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</p>
--	--	--	--

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



	<p>го воздействия, природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>- обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии хирургических заболеваний;</p> <p>- методами реабилитации больных после хирургических вмешательств;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>-определения показаний к санаторно-курортному лечению</p>	<p>го воздействия, природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>- обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Владеет:</p> <p>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии хирургических заболеваний;</p> <p>- методами реабилитации больных после хирургических вмешательств;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>-определения показаний к санаторно-курортному лечению</p>	<p>природных лечебных факторов при лечении и реабилитации хирургических больных;</p> <p>- Разработать оптимальную тактику лечения хирургических заболеваний с использованием немедикаментозной терапии, физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов.</p> <p>- обосновать необходимость санаторно-курортного лечения</p> <p>Не владеет:</p> <p>- навыками расспроса больного, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом;</p> <p>- навыками подбора лекарственной, немедикаментозной терапии хирургических заболеваний;</p> <p>- методами реабилитации больных после хирургических вмешательств;</p> <p>- навыками применения природных лечебных факторов с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>-определения показаний к санаторно-курортному лечению и реабилитации</p>
--	---	---	---

	и реабилитации	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. Примерный перечень вопросов для собеседования для текущей аттестации.**

1. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика.
2. Атипичные формы острого аппендицита и их клиническое течение в зависимости от возраста больного, расположения червеобразного отростка и механизма развития заболевания.
3. Хирургическое лечение, ведение послеоперационного периода.
4. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс): диагностика, хирургическая тактика.
5. Осложнения в послеоперационном периоде, их профилактика, диагностика и лечение.
6. Организация неотложной хирургической помощи в стране и достижения отечественной системы здравоохранения в снижении частоты осложнений и летальности при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, в частности, при остром аппендиците.
7. Врачебная экспертиза и медицинская реабилитация после аппендэктомии
8. Осложнения грыж (ущемление, невправимость, воспаление).
9. Ущемленные грыжи. Патогенез, классификация, клиника, диагностика. Возможные ошибки в распознавании ущемленных грыж на догоспитальном этапе. Тактика хирурга при ущемленных грыжах. Принципы предоперационной подготовки и оперативного лечения ущемленных грыж.
10. Ущемленные паховые, бедренные, пупочные и белой линии живота грыжи: клиника, диагностика, методы оперативного лечения. Ущемленные грыжи других локализаций: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Причины и виды перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
12. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика, прободных язв.
13. Показания и виды операций при перфоративных язвах. Методы антибактериальной и инфузионно-трансфузионной терапии. Исходы. Реабилитация. Диспансерное наблюдение.
14. Этиология и патогенез желудочно-кишечных кровотечений. Классификация в зависимости от источника и тяжести кровопотери. Современные методы диагностики. Роль неотложной диагностической и лечебной эндоскопии.
15. Показания к неотложному хирургическому вмешательству при ЖКК. Методы хирургического пособия. Принципы комплексной терапии в послеоперационном периоде. Осложнения. Исходы лечения и пути их улучшения. Медицинская реабилитация, врачебная экспертиза и санаторно-курортное лечение.
16. Этиология, патогенез, классификация острого холецистита.
17. Клиника, диагностика острого холецистита.
18. Показания и объем оперативного вмешательства при остром холецистите. Послеоперационные осложнения, их профилактика, диагностика и лечение.
19. Осложнения острого холецистита: обтурационная желтуха, холангит, обтурационная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
20. Медицинская реабилитация, врачебная экспертиза и санаторно-курортное лечение перенесших острый холецистит.
21. Этиология, патогенез, классификация острого панкреатита.
22. Клиника, диагностика острого панкреатита.

23. Показания и объем оперативного вмешательства при остром панкреатите. Послеоперационные осложнения, их профилактика, диагностика и лечение. Исходы. Отдаленные последствия (кисты и свищи поджелудочной железы, нарушения секреторной функции).

24. Послеоперационный панкреатит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

25. Медицинская реабилитация, врачебная экспертиза и санаторно-курортное лечение перенесших острый панкреатит.

### **6.2.2. Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации (зачет без оценки)**

1. Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у мужчин является:

- а) Травма живота
- б) Применение кортикостероидов
- в) Алкоголизм
- г) Хронический холецистит
- д) Цирроз печени

2. Развитие токсемии при остром панкреатите обуславливается: 1. Попаданием в кровь и лимфу токсогенных полипептидов 2. Попаданием в кровь и лимфу токсогенных липидов 3. Попаданием в кровь и лимфу панкреатических ферментов и биогенных аминов 4.

Активированием калликреин-кининовой системы и системы ферментативного фибринолиза крови 5. Наличие высокого лейкоцитоза и лимфоцитопении

- а) Верно 1,2,3,4,5
- б) Верно 1,3,4,5
- в) Верно 2,3,4,5
- г) Верно 1,2,4,5
- д) Верно 1,2,3,4

3. Тактика лечения неполных несформировавшихся свищей толстой кишки, открывающихся в гнойную полость включает: 1. вскрытие и дренирование гнойных затеков 2. активную аспирацию из раны 3. Срочную радикальную операцию 4.

Интенсивную терапию 5. Отключение свища с помощью наложения противоестественного заднего прохода

- а) Правильно 1,2,3 и 4
- б) Правильно 2,3,4 и 5
- в) Правильно 1,3,4 и 5
- г) Правильно 1,2,4 и 5
- д) Правильно 1,2,3 и 5

4. У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:

- а) Эвентрация
- б) Образование кишечных свищей
- в) Тромбоэмболия легочной артерии
- г) Формирования гнойников брюшной полости
- д) Пневмония

5. Ведущим в лечении больных перитонитом является:

- а) Хирургическое вмешательство
- б) Дезинтоксикационная терапия
- в) Рациональная антибиотикотерапия

- г) Борьба с парезом кишечника  
д) Устранение причин, приводящих к нарушению внешнего дыхания
6. Перфорация любого полого органа брюшной полости характеризуется: 1. Появлением резкой боли 2. Напряжением мышц передней брюшной стенки 3. Брадикардией 4. Френикус-симптомом 5. Симптомом Мейо-Робсона
- а) Верно 1,2,3,4,5  
б) Верно 1,3,4,5  
в) Верно 2,3,4,5  
г) Верно 1,2,4,5  
д) Верно 1,2,3,4
7. Тяжесть течения перитонита в наибольшей степени зависит от: 1. Массы тела больного 2. Характера микрофлоры 3. Степени выраженности интоксикации 4. Гиповолемии 5. Степени нарушения белкового, электролитного обмена и кислотно-щелочного равновесия
- а) Верно 2,3,4,5  
б) Верно 1,2,3,4  
в) Верно 1,2,4,5  
г) Верно 2,3,4,5  
д) Верно 1,2,3,4,5
8. При посевах перитонеального экссудата чаще всего отмечается рост:
- а) Стафилококка  
б) Протея  
в) Кишечной палочки  
г) Смешанной флоры  
д) Анаэробной флоры
9. Непосредственной причиной повреждения магистральных желчных протоков могут быть: 1. Врожденные аномалии и вариабельность топографии протоков 2. Воспалительно-инфильтративные изменения в области печеночно-двенадцатиперстной связки 3. Технические и тактические ошибки хирургов 4. Исследование протоков зондами, бужами, ложками и другими инструментами 5. Пальпаторное исследование протоков у больного с ущемленным в области папиллы камнем
- а) Верно 2,3,4,5  
б) Верно 1,2,4,5  
в) Верно 1,3,4,5  
г) Верно 1,2,3,4,5  
д) Верно 1,2,3,4
10. Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в послеоперационном периоде к тяжелым осложнениям: 1. Ограниченному или разлитому желчному перитониту 2. Образованию подпеченочных гнояников 3. Развитию наружного желчного свища 4. Тромбозам болей мелких ветвей легочной артерии 5. Развитию поддиафрагмального абсцесса
- а) Верно 1,2,3,4  
б) Верно 1,3,4,5  
в) Верно 2,3,4,5  
г) Верно 1,2,3,5  
д) Верно 1,2,3,4,5

11. Ликвидировать повреждения внепеченочных желчных протоков можно: 1. Ушив место повреждения протока отдельными швами атрауматической иглой 2. Сшив проток на Т-образном дренаже 3. Сшив проток на Г-образном дренаже 4. Наложив билиодигестивный анастомоз 5. Наложив холецисто-гастроанастомоз
- Верно 1,2,3,5
  - Верно 1,3,4,5
  - Верно 2,3,4,5
  - Верно 1,2,4,5
  - Верно 1,2,3,4
12. Для холангита характерными являются: 1. Лихорадка, проявляющаяся нередко высокой температурой гектического типа 2. Потрясающие ознобы 3. Повышение потливости, жажда, сухость во рту 4. Увеличение селезенки 5. Увеличение печени
- Верно 1,2,3,4
  - Верно 1,3,4,5
  - Верно 2,3,4,5
  - Верно 1,2,4,5
  - Верно 1,2,3,5
13. У больного холедохолитиазом могут возникнуть следующие осложнения: 1. Холангит 2. Обтурационная желтуха 3. Рубцовые изменения протока 4. пролежни стенки простока 5. Рак желчного пузыря
- Верно 1,2,3,4,5
  - Верно 1,3,4,5
  - Верно 2,3,4,5
  - Верно 1,2,3,5
  - Верно 1,2,3,4
14. При ущемленном камне в области большого дуоденального сосочка следует:
- Сделать дуоденотомию, извлечь камень и ушить кишку
  - Наложить холедоходуоденоанастомоз
  - После дуоденотомии и извлечения камня дренировать холедох через культю пузырного протока
  - Вскрыть холедох и попытаться удалить камень; при неудаче произвести дуоденотомию, удалить конкремент, наложить швы на рану двенадцатиперстной кишки и дренировать общий желчный проток
  - Наложить холедохоэнтероанастомоз
15. Рациональным лечением желчнокаменной болезни является:
- Диетическое
  - Медикаментозное
  - Хирургическое лечение
  - Санаторно-курортное
  - Лечение минеральными водами
16. Перемежающуюся желтуху можно объяснить:
- Камнем пузырного протока
  - Камнями в желчном пузыре с окклюзией пузырного протока
  - Вклиненным камнем большого дуоденального соска
  - Вентильным камнем холедоха
  - Опухолью внепеченочных желчных протоков

17. К наиболее частым причинам, обуславливающим острую желчную гипертензию, относятся: 1. Опухоли гепатопанкреатодуоденальной области 2. Стеноз большого дуоденального сосочка 3. Холедохолитиаз 4. Дуоденальная гипертензия 5. Глистная инвазия

- а) Верно 1,2,4,5
- б) Верно 1,2,3,4,5
- в) Верно 2,3,4,5
- г) Верно 1,2,3,5
- д) Верно 1,2,3,4

18. Во время операции по поводу желчнокаменной болезни обнаружен сморщенный желчный пузырь, набитый камнями, расширенный до 2,5 см общий желчный проток. Больному следует:

- а) Произвести холецистэктомию
- б) Произвести холецистэктомию, холангиографию и решить вопрос о тактике
- в) Сразу произвести холецистэктомию и ревизию протока
- г) Наложить холецистостому
- д) Произвести дуоденотомию с ревизией большого дуоденального сосочка

19. Больная 50 лет, страдает калькулезным холециститом, сахарным диабетом и стенокардией напряжения. Наиболее целесообразно для нее:

- а) Диетотерапия, применение спазмолитиков
- б) Санаторно-курортное лечение
- в) Плановое хирургическое лечение
- г) Лечение сахарного диабета и стенокардии
- д) Хирургическое лечение только по витальным показаниям

20. Механическая желтуха при остром холецистите развивается в результате: 1. Холедохолитиаза 2. Сдавления общего желчного протока лимфоузлами 3. Отека головки поджелудочной железы 4. Холангита 5. Глистной инвазии общего желчного протока

- а) Верно 1,2,4,5
- б) Верно 1,2,3,4,5
- в) Верно 2,3,4,5
- г) Верно 1,2,3,5
- д) Верно 1,2,3,4

21. Распознаванию механической желтухи более всего способствует:

- а) Пероральная холецистография
- б) Внутривенная холецистохолангиография
- в) Ретроградная (восходящая) холангиография
- г) Сцинтиграфия печени
- д) Прямая спленопортография

### **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.

### **Задача № 2.**

Больной С. 30 лет поступил в приемный покой больницы с жалобами на сильные боли в правом предплечье.

Из анамнеза: четыре дня назад на производстве он поранил правую кисть металлическим предметом. За помощью в лечебное учреждение не обращался. Через двое суток рука отекала, появились нарастающие боли в области правой кисти и предплечья, температура тела повысилась до 38°C. На третьи сутки отек и гиперемия распространились до локтевого сустава, движения правой рукой стали вызывать значительную болезненность, температура тела повысилась до 40°C, появились головные боли и сухость во рту.

При объективном обследовании: кожные покровы несколько бледные, язык сухой, обложен серым налетом. Температура тела 39,5°C. Правое предплечье и кисть сильно отечны, наблюдается гиперемия кожи. При пальпации в средней трети предплечья определяется участок флюктуации. В общем анализе крови отмечается высокий лейкоцитоз и сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Оцените тяжесть состояния пациента.
3. К какой группе заболеваний относится, назовите основных возбудителей данного заболевания?
4. Какие формы данного заболевания различают?
5. Как данное заболевание делится по локализации, укажите специальные названия отдельных видов?
6. Расскажите об основных принципах лечения и тактике ведения больных?
7. Какие виды лечения применяют и в каких случаях?
8. В каком конкретном лечении нуждается данный пациент?
9. Какие осложнения данного заболевания возникают?
10. Осложнением каких заболеваний может быть данное состояние?

### **Задача № 3.**

Больная М., 52 лет, доставлена в клинику бригадой скорой медицинской помощи через 12 часов с момента заболевания.

Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом

черного цвета. Язвенного анамнеза нет.

Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120 /мин. слабого наполнения.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

1. Диагноз и дополнительные методы исследования.
2. Определение степени острой кровопотери.
3. Методы определения групповой принадлежности крови.
4. Тактика, лечения.
5. Объем инфузионно-трансфузионной терапии.
6. Методы определения совместимости при переливании донорской крови.
7. Возможные осложнения при гемотрансфузии.
8. Понятие об универсальном доноре и исключение из него.

*Эталоны 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 (пенициллины, 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.

1. Флегмона кисти и предплечья правой руки
2. Средней тяжести
3. Гнойная хирургическая инфекция (стафилококк, стрептококк, синегнойная палочка)
4. Серозные, гнойные, гнилостные, анаэробные
5. Эпи-, субфасциальные, межмышечные, подслизистые, органные, межорганые, поддиафрагмальные, тазовые, забрюшинную. Отдельные виды – медиастинит, паранефрит.
6. Антибиотикотерапия, как самостоятельный метод применяется в ранней стадии процесса, когда нет гнойно-резорбтивной лихорадки, нет ясности о распространении процесса. Основной метод – оперативный – вскрытие и дренирование флегмоны
7. См. п. 6
8. Вскрытие, дренирование, АБ, дезинтоксикация, десенсибилизация, обезболивание, иммобилизация.
9. Лимфаденит, лимфангит, тромбофлебит, гнойный артрит, сепсис
10. Карбункул, гнойный лимфаденит, буллезная рожа, гнойный артрит, тендовагинит, редко – гематогенные заносы инфекции



### Задача 3.

1. Острое ЖК кровотечение. ФГС, общий анализ крови
2. По Альговеру (индекс шока PS/сАД) если  $< 1$  – лёгкая кровопотеря, 1 – средней тяжести,  $> 1$  – тяжёлая ( в норме 0,5). По ЦВД в норме 5-10 мм в столба, снижается при кровопотере 15-20% ОЦК. Клинически по пульсу, АД, клинике, по лабораторным показателям Ht, Hb удельный вес крови. У данного больного тяжёлая кровопотеря около 1,5 л
3. Стандартными изогемагглютинирующими сыворотками, цоликлоны.
4. Консервативная – гемостатическая терапия, ФГС в приёмном покое
5. На догоспитальном этапе 0,5 л полиглюкина, 0,5 л лактосола, 0,5 физраствор, (10 мл эр массы на кг и 10 мл плазмы на кг, коллоидов 20 мл на кг, кристаллоидов 10 мл на кг). На госпитальном 4 л: 1 л полиглюкина, 2 л кристаллоидов, 1 л крови.
6. Совместимость по АВ0, совместимость по Rh, биологическая проба.
7. Тромбоэмболия, воздушная эмболия, посттрансфузионные реакции (пирогенные, антигенные, аллергические), собственно осложнения гемотрансфузии (гемотрансфузионный шок, синдром массивных гемотрансфузий, цитратная и калиевая интоксикация), инфекционные осложнения (СПИД, гепатиты)

## 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." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html</a>

2.	Анатомия человека [Электронный ресурс] / "И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428863.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428863.html</a>
3.	Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407127.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407127.html</a>
4.	Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html</a>
5.	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html</a>
6.	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html</a>
7.	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html</a>
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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html</a>
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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html</a>
12.	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html</a>
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, . - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html</a>
14.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html</a>
15.	Онкология [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html</a>
16.	Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html</a>
17.	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html</a>
18.	Рак легкого [Электронный ресурс] / Трахтенберг А.Х., Чиссов В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414163.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414163.html</a>
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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html</a>
21.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html</a>
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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html</a>
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." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html</a>
2	Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426265.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426265.html</a>

## 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	Учебная мебель из расчета на 10 обучающихся	Microsoft Windows 7 pro бессрочная установочная

<p>обучения «Эндовидеохирургия» каб. № 621 блока медицинских технологий</p>	<p><u>Учебное оборудование</u> Мультимедийный проектор Epson EB-X02 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 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</p>	<p>лицензия – 16. Контракт № 0372100029917000235_10 3027 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 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>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.  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)</p>	

	<p>         видеогастроскоп операционный Olympus GIF – H180J          электрохирургический блок ERBE VIO 300S          энтероскоп Olympus SIF – Q180          эндоскопический отсасыватель Olympus KV-5          видеодуоденоскоп 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&amp;Co., KG          кровать противоожоговая, противоположная 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       </p>
--	---

	<p>аппарат ИВЛ для длительной вентиляции легких у взрослых и детей в условиях реанимации iVent201 IC / AB System, GE</p> <p>анализатор дыхательной смеси</p> <p>монитор пациента Datex-Ohmeda S/5TM, GE</p> <p>монитор пациента Datex-Ohmeda S/5TM Compact, GE</p> <p>центральная станция мониторингового наблюдения iCentral SCS_NW_N, GE</p> <p>электроотсосы медицинские</p> <p>универсальные ATMOS Record 55DDS</p> <p>насос инфузионный перистальтический B/Braun, Infusomat space</p> <p>насос инфузионный шприцевый B/Braun, Perfusor space</p> <p>станции в составе 4 насоса инфузионного шприцевого в комплектации станций Space B/Braun, Perfusor space/Space station/Space com</p> <p>6-и канальный электрокардиограф со встроенным ЖК дисплеем, GE</p> <p>электроэнцефалограф</p> <p>система обогрева пациента Warm Touch, Тусо</p> <p>дефибриллятор.портативный с функцией синхронизации, GE</p> <p>система медицинского газоснабжения настенного крепления Trilux, VS100</p> <p>лампа операционная потолочная MARLUX H5 plus D</p> <p>компьютер – ADVANTECH CTOS</p> <p>записывающее устройство для вспомогат экрана – KLS MARTIN (surgi cam digital)</p> <p>энергетическая платформа – COVIDIEN ForceTriad</p> <p>педаль COVIDIEN Liga Sure</p> <p>педаль монополярная – COVIDIEN ForceTriad Three-Pedal Footswitch</p> <p>педаль биполярная – COVIDIEN Valleylab bipolar standard footswitch</p> <p>операционный стол – MAQUET</p> <p>лапароскопическая стойка:</p> <p>экран – STORZ Wide View HD</p> <p>осветитель - STORZ SCB Xenon 300 (20133120)</p> <p>эндоскопическая видеокамера (STORZ SCB image 1 hub (22201020), головка камеры – KARL STORZ H3-Z</p> <p>дублирующий монитор для эндоскопических операций – STORZ ENDOSKOPE (led)</p>
--	---

	<p>записывающее устройство STORZ SCB aida DVD-M (20204520)  инсуффлятор - STORZ SCB thermoflator (26432020)  аппарат для аспирации и ирригации – STORZ duomat (20321020)  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 инфузomat – Bbraun Space station  хирургический, микрохирургический, лапароскопический, торакокопический 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>