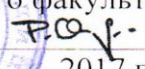


Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан медицинского факультета
доц. Р.В. Окушко 
« 01 » 09 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
учебной дисциплины
«Факультетская хирургия, урология»
на 2017/2018 учебный год

Направление подготовки:
31.05.02 – «Педиатрия»

квалификация (степень) выпускника
(Специалист)
Врач-педиатр общей практики

Форма обучения:
Очная

Тирасполь 2017

Рабочая программа дисциплины **«Факультетская хирургия, урология»** /сост. Зав. каф. хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии, д.м.н., проф. А.А. Ботезату; ассистент Р.И. Райляну - Тирасполь: ГОУ ПГУ, 2017 – III курс VI семестр, 2017 – 26 стр.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины обязательной (базовой) части профессионального цикла (Б1.Б.47) студентам очной формы обучения по направлению подготовки 31.05.02 – **«Педиатрия»**.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.02. - **«Педиатрия»**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации, приказ № 853 от 17.08.2015 г.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии 31.08.2017 г. Протокол №1.

Составители:

заведующий кафедрой хирургических болезней
с циклом акушерства и гинекологии, д.м.н., проф.

А.А. Ботезату

к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней
с циклом акушерства и гинекологии

Р.И. Райляну

1. Цели и задачи освоения дисциплины.

Целью преподавания дисциплины факультетская хирургия, урология является формирование у студентов теоретических знаний и умений диагностировать хирургические и урологические болезни, определять метод их лечения и профилактики, формирование у будущего специалиста основ клинического мышления.

Ознакомление студентов современными методами диагностики, дифференциальной диагностики, наиболее распространённых заболеваний органов брюшной полости вариантами течения, тактики и лечения оказания медицинской помощи на дому, в поликлинике и в стационаре.

Умение составить план обследования (по системам органов) больного. Научить студентов умению обследования больного с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями органов пищеварения, щитовидной и молочной железы, печени, желчного пузыря, а также поджелудочной железы. Научить умению интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. Обучить принципам обследования предварительных и окончательных диагнозов и проведению дифференциальной диагностики. Ознакомить студентов вопросами этиологии, патогенеза и течения, основными клиническими проявлениями наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний. Научить студентов принципам комплексного патогенетического лечения, прогноза и профилактики заболеваний. Совершенствование полученных ранее практических навыков и овладение новыми (перечень практических навыков прилагается). Прививать студентам основы медицинской деонтологии, умение общения с больными и их родственниками.

При этом задачами изучения дисциплины являются:

- обучение студентов принципам организации и работы хирургического и урологического отделения;
- освоение студентами этиологии, патогенеза, клинических признаков, лечения и профилактики хирургических и урологических заболеваний;
- освоение студентами принципов диагностики хирургических и урологических заболеваний, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;
- обучение студентов правильной постановке предварительного диагноза и направлению пациента на обследование;
- обучение студентов диагностике острой патологии у хирургических и урологических больных;
- формирование у студентов умений по оказанию доврачебной помощи у больных с повреждениями и ранениями мирного времени
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи у больных с повреждениями и ранениями мирного времени.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» относится к обязательной (базовой) части профессионального цикла дисциплин и изучается в шестом семестре (Б1.Б.47). Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОСЗ+ ВО по направлению подготовки «Педиатрия». Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в циклах: базовых дисциплин; обязательных дисциплин; дисциплин по выбору.

Для изучения дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Философия

Знания: Формы и методы научного познания. Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

Умения: Уметь использовать диалектический метод для анализа изучаемых явлений и фактов строения человеческого тела по областям, хирургическим операциям.

Навыки: Обладание навыками письменной и устной профессиональной речи, правильного (доступного, логичного и оригинального) оформления результатов своей учебной и научной работы.

Общая хирургия

Знания: Этиология, патогенез, клиника, принципы лечения гнойных заболеваний для изучения путей распространения гнойных затёков и принципов хирургического лечения.

Умения: пользоваться учебной и научной литературой, сетью интернет, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления патологии органов и систем человека.

Навыки: Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом, простейшими медицинскими инструментами.

Лучевая диагностика и лучевая терапия

Знания: Принципы проведения рентгенологических исследований (рентгенография, рентген-контрастные исследования, КТ, МРТ и пр.).

Умения: Давать оценку этим исследованиям.

Навыки: Сопоставлять клинические и рентгенологические проявления болезни.

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: Основные симптомы заболеваний внутренних органов.

Умения: Уметь проводить физикальное исследование пациента.

Навыки: Владеть методами сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации.

Патологическая физиология

Знания: Основные патологические процессы, состояния и реакции.

Умения: Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии и наиболее распространенных заболеваний.

Навыки: Патофизиологически обосновать проявления различных заболеваний.

Патологическая анатомия

Знания: Морфология патологических процессов и состояний (воспаление, опухоли, нарушение кровообращения и пр.)

Умения: Описать морфологические изменения в изучаемых макро- и микроскопических препаратах.

Навыки: Проводить клинико-анатомический анализ вскрытия, исследование биопсийного и операционного материалов.

Анатомия человека

Знания: Строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной систем человека; методы морфологических исследований; классификации, номенклатура анатомических названий.

Умения: Называть и показывать на препаратах органы и детали их строения.

Навыки: Препарирование человеческого тела.

Гистология с цитологией и эмбриологией

Знания: Микроскопическое строение внутренних органов, сосудов, нервов, кожи, костей, мышц для изучения принципов хирургических вмешательств на органах.

Умения: Работать с увеличительной техникой.

Навыки: Микроскопирование и анализ гистологических препаратов.

Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: акушерство и гинекология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; госпитальная терапия, эндокринология; госпитальная хирургия, детская хирургия; медицина катастроф; онкология; травматология, ортопедия; факультетская терапия.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	Способностью к абстрактному мышлению.	Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов, социально значимые болезни, историю изучения заболеваний.	Анализировать социально значимые процессы в обществе и причины социально- значимых болезней, выявлять данные заболевания, определять мероприятия для их уменьшения.	Навыками практической работы по уменьшению социальных болезней, и факторов социальной среды, влияющих на развитие инфекционных болезней.
ОК-5	Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	Основные направления и проблемы в области хирургии, принципы ведения дискуссий.	Способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности. Осуществлять поиск необходимой литературы в библиотечном фонде, сети Интернет. На основании работы с дополнительной литературой систематизировать знания по дисциплине. Применять свои способности при создании наглядных пособий по дисциплине.	Написанием истории болезни. Составлением рефератов, докладов, созданием презентаций. Использование обучающих интерактивных программ участие в ситуационно-ролевых играх.
ПК-1	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирова-	Основные деонтологические правила и положения, регламентирующие отношения врача с больным и коллегами.	На практике реализовывать деонтологические принципы во взаимоотношениях врач-больной, родственники, врач-коллеги, младший персонал.	Владеть основными деонтологическими приемами работы с больными, отношениями с коллегами, с населением взрослыми подростками.

	ние здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.			
ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных инфекционных и паразитарных заболеваний, правила оформления медицинской документации амбулаторного и стационарного больного	Анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него инфекционного или паразитарного заболевания.	Владеть приемами осмотра, опроса больных инфекционными заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных данных, навык заполнения медицинских карт и историй болезни пациента.
ПК-6	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ.	Определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ у больных с изучаемой патологией. Способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и	Заполнить медицинскую документацию.

			подростков с учетом их возрастно-половых групп.	
ПК-8	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Тактику ведения больных с изучаемыми нозологическими формами.	Определять тактику ведения пациента с изучаемыми нозологическими формами.	навыками работы в перевязочной и операционной, обработка рук хирурга перед операцией, ведение до и послеоперационного периода у хирургических больных, основы фармакотерапии у хирургических больных
ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Тактику ведения амбулаторных больных с изучаемыми нозологическими формами.	Определять тактику ведения пациента с изучаемыми нозологическим и формами в амбулаторных условиях.	подготовить к работе основной хирургический инструментарий, владеть основными принципам и десмургии, асептики и антисептики, приемы наложения швов, завязывания узлов, рассечения тканей.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

3.1. Знать:

- Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и меры профилактики, наиболее часто встречающихся хирургических и урологических заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного обследования хирургического и урологического больного; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
- Клинические проявления основных хирургических и урологических синдромов;
- Клинические симптомы повреждений органов живота;
- Особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

3.2. Уметь:

- Определить статус пациента: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников;
- Провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- Провести первичное обследование систем и органов;
- Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;
- Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- Определять по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, признаков острой кишечной непроходимости, гидропневмоторакса и пр.
- Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- Сформулировать клинический диагноз;
- Разработать план хирургических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим, дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность, безопасность проводимого лечения;
- Поставить предварительный диагноз, обобщить информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- Оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- Заполнять историю болезни, трактовать рентгенологические снимки.

3.3. Владеть:

- Правилами ведения медицинской документации;
- Методами общеклинического обследования;
- Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- Навыками постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование к соответствующим врачам-специалистам;
- Навыками постановки развернутого клинического диагноза;
- Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Содержание разделов дисциплины:

1. Аппендицит.	Анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Кровоснабжение аппендикса. Варианты расположения червеобразного отростка в брюшной полости. Острый аппендицит. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина и ее особенности в зависимости от расположения червеобразного отростка, у детей, беременных и стариков. Лечение. Выбор метода обезболивания и варианты аппендэктомий. Оперативные доступы. Хронический аппендицит. Причины развития. Классификация. Особенности клиники и лечение.
----------------	--

2. Осложнения острого аппендицита.	Динамика и варианты осложненного течения острого аппендицита. Клиническая картина аппендикулярного инфильтрата, парааппендикулярного абсцесса, межкишечного абсцесса, поддиафрагмального абсцесса, тазового абсцесса, пилефлебита. Диагностика и особенности лечения осложнений острого аппендицита.
3. Грыжи живота.	Герниология как наука. Ее роль и место в современной хирургической практике. Определение понятия грыжа живота. Элементы грыжи передней брюшной стенки. Этиопатогенез. Классификация грыж по происхождению, локализации и течению. Редковстречающиеся и внутренние грыжи. Международная классификация паховых и бедренных грыж по Nyhus. Международная классификация срединных и боковых послеоперационных и рецидивных грыж передней брюшной стенки по Chavrel-Rath. Симптоматика и диагностика грыж живота. Основные этапы грыжесечения. Классические способы аутопластики местными тканями при различной локализации грыж живота. Варианты и особенности эндопротезирования передней брюшной стенки. Комбинированные способы аутопластики грыж живота в сочетании с аутодермопластикой. Роль аутодермопластики в лечении грыж передней брюшной стенки.
4. Ущемленные грыжи живота.	Определение понятия. Причины и механизмы ущемления внутренних органов в грыжевых воротах передней брюшной стенки. Отличие ущемления от копростазы. Патоморфологические изменения в ущемленном органе и грыжевом мешке. Клиническая картина и особенности диагностики ущемленных грыж живота. Атипичные виды ущемления грыж: ретроградное ущемление, рихтеровское ущемление, грыжа Литтре. Понятие ложного ущемления (грыжа Брока). Тактика лечения ущемленных грыж и особенности оперативного пособия. Показания к резекции ущемленного органа. Особенности хирургического вмешательства при флегмоне грыжевого мешка. Объем пластики грыжевых ворот.
5. Острая кишечная непроходимость.	Определение понятия. Частота кишечной непроходимостью в структуре острых хирургических заболеваний. Классификация непроходимости кишечника. Клиническая картина вариантов динамической кишечной непроходимости. Периоды течения механической кишечной непроходимости. Особенности клиники смешанной кишечной непроходимости: инвагинации кишечника, спаечной кишечной непроходимости. Течение хронической кишечной непроходимости. Рентгенологические маркеры острой кишечной непроходимости (чаши Клойбера, кишечные аркады, керкринговые складки). Проба Шварца и ее значение в выявлении полной непроходимости кишечника. Принципы и задачи предоперационной и послеоперационной корригирующей терапии. Показание и задачи хирургического лечения острой кишечной непроходимости. Радикальные одноэтапные и многоэтапные хирургические вмешательства. Паллиативные операции. Тактика лечения инвагинации кишечника и спаечной кишечной непроходимости.

6. Желчекаменная болезнь и острый холецистит.	Определение понятия ЖКБ. Частота встречаемости. Теории камнеобразования в желчном пузыре. Клиническая картина неосложненного течения ЖКБ. Диагностика холецистолитиаза. Принципы и показания к консервативному лечению (симптоматическое, патогенетическое), неоперативному лечению (литотрипсии). Варианты оперативного лечения неосложненной ЖКБ (лапароскопическая холецистэктомия, холецистэктомия из минидоступа, традиционная холецистэктомия). Определение острого холецистита. Частота среди острых хирургических заболеваний. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Пальпаторные симптомы острого холецистита (симптом Ортнера, Мерфи, Георгиевского-Мюсси, Керра). Особенности клиники у пациентов пожилого возраста. Инструментальные методы диагностики. Особенности корригирующей предоперационной и послеоперационной терапии. Тактика хирургического лечения острого холецистита (показания и сроки выполнения операции). Операция выбора при остром холецистите. Показания к холецистэктомии из традиционного доступа. Показания к холецистостомии.
7. Травмы живота.	Частота встречаемости повреждений полых и паренхиматозных органов. Летальность. Классификация. Клиническая картина. Особенности диагностики травмы живота при ее сочетании с ЗЧМТ, травмой груди и переломами костей. Инструментальные методы диагностики. Хирургическая тактика при травмах живота. Выбор способа и объема хирургического вмешательства. Особенности хирургической тактики при повреждении желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкого кишечника, толстой кишки, разрыве диафрагмы, внутрибрюшинной части прямой кишки. Хирургическая тактика при торакоабдоминальных повреждениях.
8. Хроническая язва желудка и двенадцатиперстной кишки.	Анатомия желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология язвенной болезни. Современные воззрения на теорию язвообразования в желудке и двенадцатиперстной кишке. Клиническая картина в зависимости от локализации язвенного процесса. Диагностика. Консервативная терапия (общие принципы лечения и использование современных лекарственных средств). Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению хронической язвы. Принципы резекции желудка как радикального способа лечения язвенной болезни. Модификации резекции желудка. Паллиативная резекция желудка для исключения двенадцатиперстной кишки из пищеварения. Органосохраняющие операции при язвенной болезни (трункулярная ваготомия, селективная ваготомия, проксимальная селективная ваготомия с дренирующими желудок операциями или иссечением язвы двенадцатиперстной кишки).
9. Осложнения язвенной болезни.	Каллѐзная язва. Клиническая картина. Лечение. Пенетрация язвы. Особенности клиники и лечение. Малигнизация язвы желудка. Клинические критерии перехода язвы в рак. Диагностика и принципы лечения. Перфорация язвы. Частота. Атипичные перфорации язв и прикрытые перфорации. Клиническая картина в зависимости от момента перфорации (по периодам). Пальпаторные и перкуторные симптомы перфоративной язвы. Особенности клиники и течения прикрытой перфоративной язвы. Диагностика. Ле-

	чение прободной язвы. Принципы предоперационной и послеоперационной корригирующей терапии. Виды оперативных пособий при перфоративной язве. Показания к резекции желудка при перфоративной язве. Принципы консервативного лечения прободной язвы по Тейлору при отказе больного от операции. Кровотечение из язвы. Причины. Клиническая картина в зависимости от степени кровопотери. Скрытое кровотечение. Диагностика. Эндоскопическая классификация язвенных кровотечений по Forest. Тактика хирургического лечения при язвенной болезни. Объем и цели инфузионно-трансфузионной терапии. Методы эндоскопического гемостаза. Паллиативные и радикальные методы хирургического лечения. Рубцовые язвенные стенозы. Причины и частота. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
10. Опухоли желудка.	Доброкачественные опухоли желудка. Частота встречаемости. Классификация. Клиническая картина и лечение. Рак желудка. Эпидемиология. Этиология. Гистологическая классификация рака желудка. Международная классификация рака желудка по TNM. Стадии рака желудка. Клиническая картина и диагностика. Значение комплексного подхода в лечении рака желудка. Виды резекции желудка при раке (простая, субтотальная, тотальная, гастрэктомия). Паллиативные операции (паллиативная резекция, обходные анастомозы, питательные свищи). Принципы химиотерапии и лучевой терапии.
11. Заболевания и повреждения органов шеи.	Анатомия органов шеи. Поражение лимфатических узлов шеи воспалительной и опухолевой этиологии. Клиника. Диагностика. Лечение. Абсцессы и флегмоны мягких тканей шеи. Клиника и лечение. Доброкачественные и злокачественные неорганные и органические опухоли шеи. Клиника и лечение. Пороки развития шеи (кривошея, боковые и срединные кисты и свищи шеи). Диагностика и лечение. Повреждения магистральных артерий и вен шеи. Клиника. Лечение. Травма гортани и трахеи. Клиника. Лечение. Повреждение шейного отрезка пищевода. Клиника. Лечение. Повреждение купола плевры. Клиника. Лечение.
12. Гнойно-деструктивные заболевания легких.	Бронхоэктатическая болезнь. Частота встречаемости. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Острый абсцесс и гангрена легкого. Эпидемиология. Этиология. Механизмы развития абсцесса легкого. Причины развития гангрены легкого. Периоды клинического течения. Диагностика. Консервативная терапия (эндотрахеальные вливания, постуральное положение, лечебная бронхоскопия, ингаляции протеолитических ферментов, этиотропная и инфузионная терапия). Трансторакальное дренирование абсцесса легкого. Показания и объем оперативного лечения при абсцессе легкого и гангрене легкого.

13. Гнойные заболевания плевры. Эхинококкоз легкого. Туберкулема легкого.	Острый гнойный плеврит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Комплексное лечение (способы дренирования плевральной полости, антибактериальная терапия, дезинтоксикационная терапия). Хроническая эмпиема плевры. Причины развития. Показания и способы оперативного лечения. Эхинококкоз легких. Эпидемиология. Цикл развития паразита. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Туберкулема легких. Этиология и источники формирования туберкулем. Клинические варианты течения. Диагностика. Лечение.
14. Опухоли легких.	Доброкачественные опухоли легких. Частота встречаемости. Анатомо-гистологическая классификация. Клиническая картина в зависимости от расположения опухоли в легком. Диагностика. Лечение. Рак легкого. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Гистологическая классификация рака легкого. Топографо-анатомическая классификация и международная клиническая классификация TNM рака легкого. Периоды клинического течения и симптомы рака легкого. Особенности клиники при раке Pancoast, при синдроме Пьера Мари-Бамбергера. Диагностика (флюорография, КТ, фибробронхоскопия). Комплексное лечение рака легкого (способы и объем оперативного лечения, химиотерапия, лучевая терапия).
15. Болезни средостения. Повреждения пищевода. Медиастиниты.	Опухоли и кисты средостения. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение новообразований средостения. Повреждение пищевода инородными телами, при открытых травмах грудной клетки, при эзофагоскопии, бужировании пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение. Медиастиниты. Причины развития. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (объем и принципы корригирующей терапии, оперативные доступы при передних медиастинитах, задних медиастинитах, диффузных медиастинитах).
16. Травмы груди и сердца.	Повреждения груди. Эпидемиология. Проникающие и непроникающие ранения груди. Открытый пневмоторакс. Закрытый пневмоторакс. Клапанный пневмоторакс. Гемоторакс. Закрытые повреждения груди (ушибы, гематомы, разрывы мышц, множественные переломы ребер, «окончатые» переломы ребер, повреждения крупных сосудов грудной клетки, повреждения бронхов и легких, осложнённые пневмотораксом и гемотораксом). Клиническая картина и диагностика повреждений груди. Принципы хирургической помощи: ПХО раны грудной клетки, плевральная пункция для ликвидации малых гемотораксов, особенности дренирования плевральной полости при пневмотораксе и большом гемотораксе, дренирование нарастающей эмфиземы средостения. Принципы корригирующей терапии при повреждениях груди. Показания к неотложной, срочной и отсроченной торакотомии. Ранения сердца. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Техника пункции перикарда для ликвидации тампонады сердца. Особенности хирургического лечения ранений сердца (доступ, ревизия полости перикарда, методы временной и окончательной остановки кровотечения из раны сердца, дренирование полости перикарда и плевральной полости, ушивание раны перикарда и грудной клетки).

17. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний. Инструментальные методы обследования. Пиелонефрит. Нефролитиаз.	Ознакомление студентов с особенностями анамнеза у урологических больных. Симптоматология урологических заболеваний, их особенности у детей. Объективное обследование урологических больных. Лабораторные методы диагностики в урологии. Специальные методы обследования в урологии. Инструментальные методы (цисто- и уретроскопия, уретеро- и пиелоскопия), ознакомление с урологическими инструментами. Хромоцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря, мочеточника. Цистоскопические картины (показ цветных слайдов). Рентгенологические методы (обзорная и экскреторная урография, ретроградная уретеропиелография, цисто- и уретерография), демонстрация и разбор рентгенограмм. Частота нефролитиаза среди заболеваний почек и мочевыводящих путей. Распространение. Этиология и патогенез. Современная концепция камнеобразования.
--	--

4.2. Распределение трудоемкости в з.е./часах по видам аудиторной и самостоятельной работы студентов:

Трудоемкость дисциплины «Факультетская хирургия, урология» - VI семестр (з.е./часов) – **5/180**.

Семестр	Количество часов					Форма промежуточного контроля
	Трудоемкость, з.е./часы	В том числе				
		Аудиторных			Самост. работы	
		Всего	Лекций	Практич. занятий		
VI	180	108	36	72	36	36 (экзамен)
Итого:	5/180	3/108	1/36	2/72	1/36	1/36

4.3. Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СР
			Л	ПЗ	Экз	
	VI семестр					
	Факультетская хирургия, урология					
1.	Острый аппендицит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение неосложненного заболевания. Особенности клиники в различных возрастных периодах и у беременных.	8	2	4		2
2.	Осложненный острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения. Атипичные локализации острого аппендицита. Диагностика и методы лечения.	6	2	2		2
3.	Грыжа живота. Понятие о грыже. Классификация грыж передней брюшной стенки. Клиника и диагностика. Способы лечения грыж передней брюшной стенки: аутопластические операции, комбинированные способы с использованием пластических материалов.	12	2	8		2

4.	Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Понятие ущемления. Клиника, диагностика. Особенности оперативного лечения ущемленных грыж. Хирургическая тактика при некрозе ущемленного органа, флегмоне грыжевого мешка.	10	2	6		2
5.	Острая кишечная непроходимость (классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика).	8	2	4		2
6.	Лечение острой тонкокишечной непроходимости. Консервативное лечение, показания к операции и объем оперативного пособия при различных видах тонкокишечной непроходимости.	8	2	4		2
7.	ЖКБ. Этиология. Патогенез. Клиника, Диагностика и способы хирургического лечения хронического калькулезного холецистита.	8	2	4		2
8.	Острый калькулезных холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции и методы хирургического пособия.	8	2	4		2
9.	Травмы живота (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика повреждений полых и паренхиматозных органов брюшной полости). Объем оперативного пособия при различных повреждениях полых и паренхиматозных органов. Реинфузия крови.	10	2	6		2
10.	Перфоративная язва болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, Классификация. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения перфоративной язвы.	8	2	4		2
11.	Язвенный стеноз привратника. Классификация. Клиника. Инструментальная диагностика. Методы хирургического лечения язвенного стеноза.	8	2	4		2
12.	Рак желудка. Предраковые заболевания. Классификация по системе TNM. Клиника, диагностика и способы лечения.	8	2	4		2
13.	Пиелонефрит (острый и хронический). Нефролитиаз.	8	2	4		2
14.	Абсцесс и гангрена легкого. Бронхоэктатическая болезнь.	8	2	4		2
15.	Эмпиема плевры.	6	2	2		2
16.	Повреждения пищевода (инородные тела, химические ожоги).	6	2	2		2
17.	Закрытые и открытые травмы органов грудной клетки. Гемоторакс, пневмоторакс.	6	2	2		2
18.	Травмы сердца.	8	2	4		2
	Итого за VI семестр:	144	36	72		36
	ИТОГО за год + экзамен:	180	36	72	36	36

4.4. Тематический план по видам учебной деятельности:

Тематический план лекций по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» - VI семестр:

№ п/п	Наименование лекции	К-во часов
VI семестр		
1.	Острый аппендицит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение неосложненного заболевания. Особенности клиники в различных возрастных периодах и у беременных.	2
2.	Осложненный острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения. Атипичные локализации острого аппендицита. Диагностика и методы лечения.	2
3.	Грыжа живота. Понятие о грыже. Классификация грыж передней брюшной стенки. Клиника и диагностика. Способы лечения грыж передней брюшной стенки: аутопластические операции, комбинированные способы с использованием пластических материалов.	2
4.	Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Понятие ущемления. Клиника, диагностика. Особенности оперативного лечения ущемленных грыж. Хирургическая тактика при некрозе ущемленного органа, флегмоне грыжевого мешка.	2
5.	Острая кишечная непроходимость (классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика).	2
6.	Лечение острой тонкокишечной непроходимости. Консервативное лечение, показания к операции и объем оперативного пособия при различных видах тонкокишечной непроходимости.	2
7.	ЖКБ. Этиология. Патогенез. Клиника, Диагностика и способы хирургического лечения хронического калькулезного холецистита.	2
8.	Острый калькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции и методы хирургического пособия.	2
9.	Травмы живота (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика повреждений полых и паренхиматозных органов брюшной полости). Объем оперативного пособия при различных повреждениях полых и паренхиматозных органов. Реинфузия крови.	2
10.	Перфоративная язва болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, Классификация. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения перфоративной язвы.	2
11.	Язвенный стеноз привратника. Классификация. Клиника. Инструментальная диагностика. Методы хирургического лечения язвенного стеноза.	2
12.	Рак желудка. Предраковые заболевания. Классификация по системе TNM. Клиника, диагностика и способы лечения.	2
13.	Пиелонефрит (острый и хронический). Нефролитиаз.	2
14.	Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легкого.	2
15.	Эмпиема плевры.	2
16.	Повреждения пищевода (инородные тела, химические ожоги).	2
17.	Закрытые и открытые травмы органов грудной клетки. Гемоторакс, пневмоторакс.	2
18.	Травмы сердца.	2
Всего за VI семестр:		36
Итого за год:		36

**Тематический план практических занятий
по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» - VI семестр:**

№ п/п	Наименование темы	К-во часов
	VI семестр	
1.	Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
2.	Острый аппендицит у беременных, пациентов пожилого возраста, детей. Клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
3.	Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
4.	Грыжи живота. Понятие первичных, послеоперационных и рецидивных грыж. Клиника. Диагностика. Этапы грыжесечения. Курация больных.	2
5.	Классификация паховых грыж по Nyhus. Классификация послеоперационных грыж по Chevrel-Rath. Аутопластические способы лечения первичных вентральных, паховых и бедренных грыж. Курация больных.	2
6.	Понятие внутренних и редко встречающихся грыж. Клиника, диагностика внутренних грыж. Лечение внутренних грыж. Курация больных.	2
7.	Понятие аутодермопластика. Аутопластические способы лечения послеоперационных и рецидивных грыж. Курация больных.	2
8.	Осложнение грыжи. Понятия: ущемление, невправимость, копростаз, флегмона грыжевого мешка. Клиника, диагностика. Курация больных.	2
9.	Тактика при разущемлении грыжи. Особенности оперативного лечения ущемленной грыжи. Курация больных.	2
10.	Редкие виды ущемления. Клиника, диагностика. Признаки жизнеспособности кишки. Показания к резекции ущемленного органа. Контрольная работа № 1 по темам № 1-10. Курация больных.	2
11.	Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, клиника. Курация больных.	2
12.	Особенности диагностики острой кишечной непроходимости. Редкие виды острой кишечной непроходимости. Курация больных.	2
13.	Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью. Курация больных.	2
14.	Консервативные и хирургические методы лечения острой кишечной непроходимости. Курация больных.	2
15.	ЖКБ. Этиология. Патогенез. Клиника. Клинические формы ЖКБ. Курация больных.	2
16.	Диагностика и способы хирургического лечения хронического калькулезного холецистита. Курация больных.	2
17.	Острый калькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника острого калькулезного холецистита. Курация больных.	2
18.	Диагностика острого калькулезного холецистита. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к операции и методы хирургического лечения. Курация больных.	2
19.	Травмы живота. Классификация травм живота. Понятие изолированной, политравмы, сочетанной травмы. Курация больных.	2
20.	Клиника при тупой травме живота. Особенности диагностики пациентов с тупой травмой живота. Курация больных.	2
21.	Особенности хирургического лечения пациентов с тупой травмой живота. Понятие и методика реинфузии крови при тупой травме живота. Контрольная работа № 2 по темам № 11-21. Курация больных.	2

22.	Осложнения язвенной болезни. Прободная язва желудка и 12 п.к. Клиника. Диагностика. Курация больных.	2
23.	Симптоматические язвы желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных.	2
24.	Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Курация больных.	2
25.	Способы хирургического лечения хронической язвы. Понятие и виды дренирующих операций на желудке. Курация больных.	2
26.	Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Курация больных.	2
27.	Лечение рака желудка. Понятие радикальных, условно радикальных, паллиативных операций. Курация больных.	2
28.	Семиотика и симптоматология урологических заболеваний. Инструментальные методы исследования. Курация больных.	2
29.	Нефролитиаз. Острый и хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение. Контрольная работа № 3 по темам № 22-29. Курация больных.	2
30.	Абсцесс, гангрена легкого. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных.	2
31.	Бронхоэктатическая болезнь. Эхинококкоз легкого. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных.	2
32.	Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
33.	Повреждения пищевода (инородные тела, химические ожоги). Клиника. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Курация больных.	2
34.	Закрытые и открытые травмы грудной клетки. Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
35.	Травмы сердца (ушибы, ранения). Клиника, диагностика, лечение. Курация больных.	2
36.	Острый и хронический перикардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Контрольная работа № 4 по темам № 30-36.	2
Всего за VI семестр:		72
Итого за год:		72

Самостоятельная работа студентов:

Раздел дисциплины	Тема и вид СР	Трудоемкость (час)
VI семестр		
Факультетская хирургия	Реферат: Редкие хирургические заболевания шеи. Причины. Диагностика.	3
	Доклад на практическом занятии: Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника	4
	Реферат: Сочетанная травма груди. Принципы оказания первой помощи	3
	Доклад на практическом занятии: Буллезная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Клиника.	4
	Изготовление таблицы, схемы: Извращенное дыхание при травме легких. Механизм дыхательной недостаточности.	3

	Реферат: Дыхательная недостаточность. Формы. Степени.	3
	Реферат: Постинфарктная аневризма сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Принципы хирургического лечения.	3
	Доклад на практическом занятии: Недостаточность лимфатической системы. Патогенез. Клиника. Хирургическое лечение.	3
	Доклад на практическом занятии: Симптоматические язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез.	4
	Реферат: Ранние послеоперационные осложнения у больных язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки.	3
	Доклад на практическом занятии: Герниопластика больших и гигантских послеоперационных вентральных грыж по методу клиники.	3
	Итого за VI семестр:	36
	Итого за год:	36

5. Курсовые проекты не предусмотрены.

6. Образовательные технологии

Образовательные технологии, используемые при проведении тематических занятий по дисциплине «Факультетской хирургии, урологии» предусматривают широкое использование в учебном процессе образовательных и инновационных методов обучения. Использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповая дискуссия, моделирование ситуаций, решение ситуационных и практических задач, просмотр видеороликов, презентаций, видеофильмов, слайдов, подготовка и защита рефератов, самостоятельная работа с литературой).

Образовательные технологии обучения: педагогические, развивающие, модульные.

Инновационные методы обучения: групповая дискуссия, моделирование ситуаций, решение ситуационных задач, просмотр видеороликов, презентаций, видеофильмов, слайдов.

Описание интерактивных занятий:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тема интерактивного занятия	Вид занятия	Трудоемкость (час)
1.	Факультетская хирургия	Аппендицит. Осложнения.	Творческое задание «студент в роли преподавателя» мультимедийная презентация.	3
		Грыжи. Общее учение, классификация. Лечение и осложнения.	Интерактивный семинар в диалоговом режиме.	3
		Механическая желтуха. Этиология Патогенез.	Интерактивный семинар в диалоговом режиме.	3
		Язвенная болезнь желудка 12-ти перстной кишки.	Творческое задание «студент в роли преподавателя»	3

		Осложнения и их оперативное лечение.	мультимедийная презентация.	
		Рак желудка методы диагностики.	Творческое задание «студент в роли преподавателя» мультимедийная презентация.	3
		Кишечная непроходимость методы лечения в зависимости от вида непроходимости	Творческое задание «студент в роли преподавателя» мультимедийная презентация.	3
		Опухоли легких. Рак легкого.	Творческое задание «студент в роли преподавателя» мультимедийная презентация.	3
		Заболевания органов живота.	Клинический разбор больных, защита истории болезни.	5
		Травма живота.	Деловая игра.	3
		Герниология.	Клинический разбор больного.	2
	Итого:			31
	Итого (% от аудиторных занятий):			86 %

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов: включены в ФОС дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

8.1. Основная литература:

Клиническая хирургия. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. Москва, - 2008.

Руководство по хирургическим болезням: учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям студентов V курса спец. "Лечебное дело". – Белгород, 2011. – 316 с.

Торичко Ю.В. Хирургические болезни. (Учебник). И-во ГЕОТАР. 2007.

Пауткин Ю.Ф. Климов А.Е. Погасов А.Г. Практика студентов в хирургической клинике. (Учебное пособие). И-во РУДН. 2011.

П.М. Назаренко и др. ; Курс лекций по факультетской хирургии: учебно-методическое пособие для студентов мед. фак. : в 2 т. Белгород, 2011. 356 с.

Бисенков, Л.Н. Неотложная хирургия груди и живота: Руководство для врачей / Л.Н. Бисенков. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 574 с.

Рубан Э.Д. Хирургия: Учебник: Феникс, 2013. - 569 с.

Под редакцией Кузина М.И. Хирургические болезни. Москва 3-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005.- 784 с.: ил Учебник Гриф МЗ РФ

Под редакцией Савельева В.С. Хирургические болезни. –М. ГЭОТАР-МЕДИА, 2005, 2 тома Учебник

П/ред. Малярчука В.И. Факультетская хирургия., М., Тандем, 2000 328 с. Курс лекций
Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Курс факультетской хирургии. - М.: Издательство Российского университета дружбы народов, 2002. – 480 с.:ил. Учебное пособие
Под редакцией М.И. Кузина Хирургические болезни. Москва, «Медицина», 2002. – 784 с.
Издание третье, переработанное дополненное

8.2. Дополнительная литература:

- Александров В.Б. Лапароскопические технологии в колоректальной хирургии. - М., 2003.
Багненко С.Ф., Курьгин А.А., Рухляда Н.В., Смирнов А.Д. Хронический панкреатит. - С.Пб. 2000.
Брейдо И.С. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. – Л., 1979.
Богер М.М. Панкреатиты. «Наука». 1984.
Боровков С.А. Блюгер А.Ф., Виноградов В.В., Островерхов Г.Е. Методы исследования при хирургических заболеваниях печени. Москва. 1973.
Березов Ю.Е. Рак пищевода. – М., 1979.
Березов Ю.Е. Хирургия рака желудка. Москва 1976.
Виноградов В.В., Пауткин Ю.Ф. Хирургические заболевания пищевода. – М., 1981.
Вилявин Г.Д., Соловьев В.И., Тимофеева Т.А. Кардиоспазм. – М., 1971.
Давыдов М.И. Рак пищевода. – М., 2007.
Затевахин И.И., Щеголев А.А., Титков Б.Е. Новые технологии в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений. – М. 2000.
Зубарев П.Н., Трофимов В.М. Хирургические болезни пищевода. СПб., – 2005.
Вишневский В.А., Кубышкин В.А., Чжао А.В., Икрамов Р.З. Хирургия печени. – М., 2003.
Виноградов В.В., Пауткин Ю.Ф. Оклюзионные заболевания артерий нижних конечностей. – М., 1985.
Вишневский А.А., Краковский Н.И., Золоторевский В.Я. Облитерирующие заболевания периферических сосудов. – М., 1972.
Евдокимов А.Г., Тополянский В.Д. Болезни артерий и вен. – М., 2006.
Валдина Е.А. Заболевания щитовидной железы. - С-Пб., 2001.
Виноградов В.В., Пауткин Ю.Ф. Холецистэктомия. - М., 1977.
Виноградов В.В., Пауткин Ю.Ф. Желчные камни. - М., 1983.
Виноградов В.В., Арипов У.А., Гришкевич Э.В., Данилов М.В. Хирургия панкреатита. – Ташкент, 1974.
Виноградов В.В., Арипов У.А., Гришкевич Э.В., Данилов М.В. Хирургия панкреатита. – Ташкент, 1974.
Воробьев Г.И. Основы проктологии. – М. 2006.
Воробьев Г.И., Шельгин Ю.А., Благодарный Л.А. Геморрой. – М. 2002.
Воробьев Г.И., Одарюк Т.С. Выбор объема и метода оперативного лечения при кишечной непроходимости. Клиническая оперативная колопроктология. Руководство для врачей. – М., 1994.
Галлингер Ю.И., Годжелов Э.А. Оперативная эндоскопия пищевода. Москва. 1999 г.
Гришин И.Н. Варикоз и варикозная болезнь нижних конечностей. – Минск, 2005.
Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Диагностика и лечение хронических болезней органов пищеварения
Гостищев В.К., Сажин В.П., Авдовенко А.Л. Перитонит. – М., 2002.
Гостищев В.К., Евсеев М.А. Острые гастродуоденальные язвенные кровотечения: от стратегических концепций к лечебной тактике. – М., 2001.
Григорьев П.Я., Яковенко А.В. Клиническая гастроэнтерология. –М., 1998.
Данилов М. В, Федоров В. Д. Хирургия поджелудочной железы: Руководство для врачей.- Москва: Медицина. – 1995г.
Дедерер Ю.М. Патогенез и лечение острой непроходимости кишечника. – М., 1971.
Жебровский В.В. Хирургия грыж живота и эвентраций. Симферополь 2002 г.

- Емельянов С.И., Протасов А.В., Рутнбург Г.М. Эндохирургия паховых и бедренных грыж. – С.-Пб., 2000.
- Иванов В.А., Малярчук В.И. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов билиопанкреатодуоденальной зоны. – М., 2004.
- Королев Б.А., Пиковский Д.Л. Экстренная хирургия желчных путей. 1990 г. 241 с.
- Крымов А.П. брюшные грыжи. Киев 1950.
- Колесов В.И. Клиника и лечение острого аппендицита
- Кригер А. Г., Федоров А. Ф., Воскресенский П. К., Дронов А. Ф. Острый аппендицит. –М 2002
- Кутушев Ф.Х. с соавт. Неотложная хирургия груди и живота. Ленинград «Медицина», 1984.
- Колесов А.П. с соавт. Анаэробные инфекции в хирургии. «Медицина» 1989.
- Лебедев Н.В., Климов А.Е., Федоров А.Г.
- Объективные оценки тяжести заболевания и состояния больных в неотложной хирургии. – М., 2007. Учебное пособие
- Линденбаум И.С. Методика исследования хирургического больного – М., 1957.
- Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Современный шовный материал и прецизионная техника шва в хирургии доброкачественных заболеваний внепеченочных желчных протоков. – М., 2000.
- Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Хирургия доброкачественных заболеваний внепеченочных желчных протоков. – М., 2002.
- Нестеренко Ю.А. с соавт. Хронический панкреатит. «Россия» 1997.
- Петров В.П., Ерюхин И.А. Кишечная непроходимость. – М., 1989.
- Пауткин Ю.Ф. Заболевания щитовидной железы. – М., 1997.
- Пауткин Ю.Ф., Климов А.Е. Хирургия желчных путей. Москва 2007.
- Пиковский Д.Л., Кукош М.В. Конспект-справочник по частной и военно-полевой хирургии. 1995
- Пациора М.Д. Хирургия портальной гипертензии. – М., 1984.
- Ривкин В.Л., Капуллер Л.Л. Геморрой. Запоры. – М., 2000.
- Ривкин В.Л., Бронштейн А.С. Файн С.Н. Руководство по колопроктологии. - М. 2001.
- Ротков И.Л. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. – М., 1980.
- Русанов А.А. Аппендицит. – Л., 1979.
- Розанов Б.С. Желудочные кровотечения и их хирургическое лечение. 1960г.
- Русанов А.А. Рак желудка. 1979 г.
- Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Грыжи живота. Москва «Медицина» 1983.
- Шалимов А. А. Болезни поджелудочной железы и их хирургическое лечение. М., Медицина., 1970
- Шалимов А.А., Саенко В.Ф., Шалимов С.А. Хирургия пищевода. – М., 1975.
- Ханевич М.Д., Хрупкин В.И., Щелоков А.Л. и др. Осложненные формы хронической венозной недостаточности нижних конечностей. – М.-Петрозаводск, 2003.
- Чеберев Н.Е., Покалев Г.М. Венозная дистония и венозная недостаточность. – Ниж. Новгород, 2004.
- Черноусов А.Ф., Богопольский П.М., Курбанов Ф.С. Хирургия пищевода: Руководство для врачей. – М., 2000.
- Юдин С.С. Восстановительная хирургия при непроходимости пищевода. – М., 1954.
- Русанов А.А. Резекция желудка. Медгиз 1956
- Эндоскопическая хирургия. /Под ред. В.С.Савельева. – М., 1998.
- Энциклопедия клинической онкологии. Под редакцией проф. М.И. Давыдова. Москва 2004.
- Черноусов А.Ф., Поликарпов С.А. Расширенная лимфаден-эктомия в хирургии рака желудка. – М., 2000.
- Черноусов А.Ф., Поликарпов С.А., Годжелло Э.А. Ранний рак и предопухолевые заболевания желудка. – М., 2002.
- Черноусов А.Ф., Поликарпов С.А., Черноусов Ф.А. Хирургия рака желудка. – М., 2004.
- Энциклопедия клинической онкологии. Под редакцией проф. М.И. Давыдова. Москва 2004.

Шалимов А.А., Саенко В.Ф. хирургия кишечника. Киев 1977.

Ривкин В.Л., Бронштейн А.С. Файн С.Н. Руководство по колопроктологии. - М. 2001.

Федоров В.Д., Воробьев Г.И., Ривкин В.Л. Клиническая оперативная колопроктология. - М., 1994.

Черенков В.Г. Клиническая онкология. – М., 2005.

Яицкий Н.А., Седов В.М., Васильев С.В. Опухоли толстой кишки – М., 2004.

Энциклопедия клинической онкологии. Под редакцией проф. М.И. Давыдова. Москва, 2004.

Шалимов А.А., Саенко В.Ф. хирургия кишечника. Киев 1977.

Шуркалин Б.К. Гнойный перитонит. – М., 2000.

Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М., 1955.

Ведение и оформление медицинской карты стационарного больного (Форма № 003/у). Методическое пособие. – М., 2002.

Руководство по хирургии печени и желчевыводящих путей. Под редакцией А.Е. Борисова. Т.-I. – С.-Пб., 2003.

Практикум по лечению варикозной болезни. Под редакцией Константиновой Г.Д. Москва. 2006. 188 с.

Основы клинической флебологии. Под ред. Шевченко. Ю.Л. Москва 2005.

Флебология. Под ред. В.С. Савельева. – М., 2001.

Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. Под редакцией проф. В.С. Савельева. 2004.

8.3. Программное обеспечение - лицензионное ПО. Сайты в Интернете, соответствующие отдельным темам дисциплины, ресурсы электронной библиотеки университета.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- 1, Эндоскопический портал. Портал содержит постоянно пополняющиеся видеосюжеты, доклады, статьи, сообщения по диагностической и оперативной эндоскопии; имеется обширная подборка ссылок на интернет-ресурсы по эндоскопии, гастроэнтерологии, поисковые системы доступа к медицинским журналам. <http://www.gi-endo.ru/>
2. DAVE Project – Gastroenterology. Сайт на английском языке, содержащий видеопрезентации по эндоскопической диагностике и оперативным вмешательствам на органах желудочно-кишечного тракта, включая презентации по оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, эндосонографии, ЭРХПГ, NOTES. <http://daveproject.org/>
3. ЭНДОСКОПИЯ.RU. Сайт, на котором можно найти полную и профессиональную информацию о современных достижениях, возможностях и перспективах диагностической и лечебной эндоскопии. Особый интерес представляет подраздел «Методические рекомендации». <http://www.endoscopy.ru/>
4. Медицинский портал медунивер. Содержит медицинский фотоатлас, видеоролики по различным разделам медицины, медицинскую электронную библиотеку <http://meduniver.com/>
5. Электронная библиотека по хирургии Статьи, новости, публикации, книги, методички, по хирургии <http://surgerylib.ru/>
6. Портал о хирургии. Содержит материалы по наиболее часто встречаемым хирургическим заболеваниям (клиника, диагностика и лечение) <http://www.hyrurg.com/>
7. Медицинский видеопортал. На сайте представлены видеозаписи лекций из ведущих российских медицинских вузов; хирургические операции с комментариями; выступления на научных медицинских конгрессах и конференциях; трехмерные анимационные ролики, наглядно демонстрирующие работу различных органов и систем; образовательные материалы по фундаментальным наукам; каталог медицинских сайтов; форум для обмена мнениями; информацию о медицинских учреждениях. <http://www.med-edu.ru/>

8. Медлайн-Каталог Основоположителем "Медлайна" является Национальная медицинская библиотека USA. Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. <http://www.medline-catalog.ru/>

9. Биомедицинский журнал Medline.ru Сайт содержит оригинальные статьи по различным разделам медицины <http://www.medline.ru>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебный процесс проводится в учебных помещениях кафедры:

- конференц-зал медицинского факультета, который используется для проведения конференций, чтения лекций.
- учебная комната для проведения практических занятий по «Факультетской хирургии, урологии».
- операционный блок.

Палаты в хирургическом и урологическом отделениях:

- в палатах проводятся осмотры больных во время клинических обходов отделения сотрудниками кафедры,
- осуществляется курация больных студентами,
- в палатах проводятся демонстрации больных.

Перевязочные и процедурные в хирургическом и урологическом отделениях используются для проведения занятий, демонстрации больных, манипуляций, перевязок

В учебных помещениях используются средства мультимедийной проекции, имеются видеофильмы:

- диагностическая и лечебная лапароскопия в неотложной хирургии,
- эндохирургические вмешательства при острых заболеваниях органов брюшной полости
- профилактика повреждений внепеченочных желчных путей при лапароскопической холецистэктомии,
- хирургическое лечение послеоперационных вентральных грыж с применением кожного аутоотрансплантата,
- хирургическое лечение грыж передней брюшной стенки с использованием синтетических эндопротезов.

При чтении лекций и проведении практических занятий используется мультимедийный проектор, имеются мультимедийные презентации по всем темам программы.

На кафедре имеется архив рентгенограмм для демонстрации рентгенологических признаков наиболее часто встречающихся хирургических и урологических заболеваний.

На практических занятиях практикуется демонстрация больных, участие студентов в работе перевязочной, процедурной и операционной.

10. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины: приведены в УМДК.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА
ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ»
 Направление подготовки: **31.05.02. – «Педиатрия»**
 КУРС – 3, СЕМЕСТР – 6
 2017-2018 УЧЕБНЫЙ ГОД

Лектор – асс. Паскалов Ю.С.

Преподаватель ведущих практических занятий – асс. Паскалов Ю.С.

Трудоемкость дисциплины «Факультетская хирургия, урология» - VI семестр
(з.е./часов) – 5/180.

Семестр	Количество часов					Форма промежуточного контроля
	Трудоемкость, з.е./часы	В том числе				
		Аудиторных			Самост. работы	
		Всего	Лекций	Практич. занятий		
VI	180	108	36	72	36	36 (экзамен)
Итого:	5/180	3/108	1/36	2/72	1/36	1/36

Форма текущей аттестации	Расшифровка	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Текущий контроль			
Посещение лекционных занятий		0	2
Посещение практических занятий		0	1
Устный ответ по теме занятия		2	5
«Эффективная активность»		0	1
Самостоятельная работа №... на тему «»		0	3
Рубежный контроль			
Контрольная работа (модуль)		2	5
Учебная история болезни		2	5
Итого количество баллов по текущей аттестации		6	22

Дисциплина	Рейтинговый балл			
	Допуск к промежуточному контролю	Возможность получения оценки «удовл.»	Возможность получения оценки «хор.»	Возможность получения оценки «отл.»
Факультетская хирургия, урология (экзамен за 6 семестр)	196-218 (60-69%)	Промежуточный контроль - экзамен («автомат»)		
		219-234 (70-74%)	235-268 (75-85%)	269-316 (86-100%)

Схема расчета баллов по дисциплине:

Лекций – 18 (посещение обязательно).

Практических занятий - 36 (посещение обязательно).

Контрольные работы – 4.

Самостоятельная работа – 1 (обязательное выполнение).

История болезни – 1 (обязательное выполнение).

Минимальное количество баллов (приравнивается к оценке «3»):

36 (18х2-лекции) + 36 (36х1- практ. зан.) + 108(36х оценка «3» - практ. зан. все на «3») + 12 (4хоценка «3» - контр. раб. все на «3») + 1 (реферат) + 3 (истор. бол. на «3») = 196 баллов.

Баллы, приравниваемые к оценке «4»:

36 (18х2-лекции) + 36 (36х1- практ. зан.) + 144(36х оценка «4» - практ. зан. все на «4») + 16 (4хоценка «4» - контр. раб. все на «4») + 2 (доклад) + 4 (истор. бол. на «4») + 20(эффективная активность на 20 практ. занятиях) = 258 баллов.

Максимальное количество баллов (приравнивается к оценке «5»):

36 (18х2-лекции) + 36 (36х1- практ. зан.) + 180(36х оценка «5» - практ. зан. все на «5») + 20 (4хоценка «5» - контр. раб. все на «5») + 3 (доклад-презентация) + 5 (истор. бол. на «5») + 36(эффективная активность на 36 практ. занятиях) = 316 баллов.

Таким образом, по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» - 6 семестр:
допуск к экзамену – от 196 до 218 баллов (60-69%, 100% равняется 316 баллам);

для получения оценок по промежуточному контролю - экзамен:

оценка «3» - от 219 до 234 баллов (70-74%);

оценка «4» - от 235 до 268 баллов (75-85%);

оценка «5» - от 269 до 316 баллов (86-100%).

Для отработки студентом «нб» по уважительной причине (мед. справка, разрешение деканата):

лекции – конспект по каждой пропущенной лекции (+ 2 балла);

практические занятия – обязательная тематическая отработка пропущенного занятия (+ 3 балла).

Неуважительное «нб» и «2» - при сдаче до месяца от получения задолжности: +3 балла, при сдаче свыше месяца: +1 балл. Повысить свой рейтинг при наличии «2» можно за счет активности и высокого уровня знаний на других занятиях и выполнения дополнительной самостоятельной работы.

Выполнение дополнительной самостоятельной работы по теме научных исследований кафедры (+ 9 баллов).

Дополнительные требования для студентов, отсутствующих на занятиях по уважительной причине: устное собеседование с преподавателем по проблемам пропущенных практических и лекционных занятий.

Составители:

заведующий
кафедрой хирургических болезней
с циклом акушерства и гинекологии,
д.м.н., проф.

А.А. Ботезату

к.м.н., доцент
кафедры хирургических болезней
с циклом акушерства и гинекологии
медицинского факультета

Р.И. Райляну

Согласовано:

и.о. зав. выпускающей кафедрой
педиатрии и неонатологии,
к.м.н., доцент

А.Г. Кравцова

декан медицинского факультета,
к.м.н., доцент

Р.В. Окушко