

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ
Минздрава России

С.Л. Кан
«19» февраля 2025 г.



Ввести в действие с «01» сентября 2025 г.

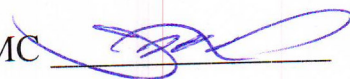
**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.67 ХИРУРГИЯ**

Квалификация выпускника	«Врач-хирург»
Направленность (профиль)	Хирургия
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

Кемерово 2025

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.67 Хирургия, квалификация «Врач-хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «15» 01 2025 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «19» 02 2025 г. Протокол № 7

Основную образовательную программу разработал(-и):
– профессор кафедры госпитальной хирургии, д.м.н., профессор Подолужный В.И.

Рецензенты:

заместитель главного врача ГАУЗ
КО ОКБ СМП им. М.А.
Подгорбунского, к.м.н.

Краснов К.А.

Главный хирург г. Кемерово,
заслуженный врач РФ

Фролов Е.Б.

Содержание

- 1. Общие положения**
 - 1.1. Введение
 - 1.2. Нормативные документы
 - 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.67 «Хирургия»
 - 1.4. «Характеристика профессиональной деятельности выпускников
2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)
 - 2.1. Федеральный компонент
 - 2.2. Перечень знаний. Умений, владений врача-хирурга (ординатора)
 - 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин
- 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры**
 - 3.1. Учебный план
 - 3.2. Календарный учебный график
 - 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин
 - 3.4. Аннотации программ практики
- 4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)**
 - 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
 - 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры
 - 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры
 - 5.1. Фонды оценочных средств
 - 5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников
- 6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана Университетом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации (с дополнениями и изменениями)

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями)

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 04.2009 № 21 Он «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры - стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства

образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127»•

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Устав Университета, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 июня 2016 г. №350 и иные локальные акты Университета, нормативные правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.67«Хирургия»

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75ЗЕТ.

1.3.3. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.

1.3.4. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ

.Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

1.3.3. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.3.4. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, 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, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры: профилактическая;

- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.3.5. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения

профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНЦИИ)

2.1. Общие требования к результатам освоения программы ординатуры

2.1.1. Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее –УК):

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения(УК-3).

2.1.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее –ПК):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том

числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-хирурга

По окончании обучения врач-хирург должен *знать*:

- Конституцию Российской Федерации;
- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы законодательства по охране здоровья населения;
 - организацию хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи; структуру хирургической помощи и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность;
 - основы юридического права в хирургии.
 - основы планирования своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.);
 - основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
 - основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
 - взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции; принципы профилактики и терапии шока и кровопотери;
 - закономерности течения и принципы терапии раневого процесса;
 - основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики; основы физиологии и патологии системы гемостаза, коррекции нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
 - основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
 - общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии;
 - основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии;
 - различные способы гистологического и цитологического

исследования в онкологии;

- основные принципы асептики и антисептики в хирургии; основы иммунологии и генетики в хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- основы инфузионной терапии в хирургии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в хирургии;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в хирургии;
- основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы рационального питания и принципы диетотерапии в детской хирургии;
- основы организации и проведения диспансеризации в хирургии;
- особенности санэпид режима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- принципы врачебной этики и деонтологии;
- методы профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях и различных состояниях;
- профилактику, диагностику, клинику и лечение при следующих заболеваниях:
 - Острый аппендицит, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
 - Грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи, особенности оперативного лечения.
 - Острая кишечная непроходимость, виды непроходимости. Консервативные и хирургические методы лечения острой кишечной непроходимости.
 - Острый холецистит. Варианты лечебной тактики.
 - Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика желтух, лечебная тактика.
 - Острый панкреатит. Этиология, патогенез, консервативная терапия, показания к операциям. Виды оперативного лечения.
 - Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
 - Желудочно-кишечные кровотечения.
 - Перитонит, хирургическая тактика.

- Травмы живота. Клиническая картина. Хирургическая тактика.
- Экстренные состояния в торакальной хирургии.
- Гнойные заболевания мягких тканей. Общие принципы хирургического и консервативного лечения.
- Острый тромбофлебит вен нижних конечностей.
- Грыжи брюшной стенки: паховая, пупочная, послеоперационная вентральная.
- Водянки, кисты влагалищного отростка брюшины.
- Желчно-каменная болезнь. Анатомия желчевыводящих протоков.
- Современные представления о хирургии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Неопухолевые заболевания толстой кишки.
- Варикозная болезнь нижних конечностей.
- Неопухолевые заболевания щитовидной железы.
- Гормонально активные опухоли надпочечников, поджелудочной железы, щитовидной железы.
- Заболевания молочных желез.
- Кисты паренхиматозных органов.
- Рефлюксная болезнь.
- Доброкачественные опухоли кожи и подкожной клетчатки.
- Флегмоны мягких тканей
- Рожистое воспаление
- Аденофлегмоны
- Гидроаденит
- Панариций
- Мастит
- Системная воспалительная реакция
- Сепсис
- Течение раневого процесса в инфицированной ране
- Острая дыхательная недостаточность (ОДН) при хирургической патологии.
- Острые нарушения кровообращения при хирургической патологии.
- Диагностика и методы коррекции изменений метаболизма (КЩС).
- Методики расчетов регидратационной инфузионной программы. Принципы и методики парентерального питания.
- Периоды терминального состояния, клинические признаки.
- Легочно-сердечная реанимация, показания, техника, критерии эффективности.
- Основные задачи и элементы лечебной программы постреанимационной интенсивной терапии, мониторинга и ухода.
- Доступы к сосудистому руслу. Техника венопункций, венесекций, чрезкожной катетеризации центральных вен. Показания и противопоказания.

- Опасности и осложнения. Правила ухода за венозным катетером.

- Переливания крови и ее препаратов. Показания, правила (регламентирующие документы), предупреждение осложнений.

- Рак пищевода
- Рак желудка
- Рак поджелудочной железы
- Рак желчевыводящих протоков, печени
- Рак толстой кишки
- Внеорганные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства
- Рак щитовидной железы
- Рак молочной железы

По окончании обучения врач-хирург должен *уметь*:

- Получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
 - применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
 - оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
 - оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
 - определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
 - определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
 - проводить организационные мероприятия по оптимизации работы;
 - оказывать экстренную помощь и транспортировать в специализированные учреждения больных с хирургическими заболеваниями;
 - осуществлять помощь при гнойных процессах в области мягких тканей, суставов и костей;
 - составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
 - разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
 - определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные

трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;

- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу,
- выявлять симптомы острых хирургических процессов,
- интерпретировать результаты дополнительных исследований крови, мочи клинических и биохимических,
- определять группы крови,
- интерпретировать рентгено-, ультрасонограммы,
- зондирование, промывание желудка,
- пальцевое исследование прямой кишки, очистительная сифонная клизма,
- катетеризация мочевого пузыря,
- наложение гипсовой иммобилизации,
- местная анестезия: инфильтрационная, футлярная, по Лукашевичу-Оберсту, паравертебральная блокада,
- пункция, катетеризация периферической вены,
- расчет инфузионной терапии при острых хирургических абдоминальных процессах,
- алгоритм расчета инфузионной программы парентерального питания,
- легочно-сердечная первичная реанимация,
- предоперационная подготовки,

- консервативное лечение гнойнойраны,
- закрытое вправление вывихов в крупныхсуставах,
- закрытая репозиция при переломекости,
- плевральная пункция, аспирация: по Бюлау, активная,
- лечения при ущемлении паховойгрыжи,
- техника оперативного доступа на шее, конечностях, костно-суставной системе, брюшной полости (боковая, срединная лапаротомия, герниотомии), на грудной полости,
- техника эндоскопического оперативногодоступа,
- техника кожных швов (отдельный узловый, внутрикожный непрерывный, шов Донати)
- техника хирургических узлов,
- гемотрансфузия, реинфузияэритроцитов,
- первичная хирургическая обработка ран,
- вскрытие внеполостных гнойных очагов,
- закрытый промывной дренаж пиогенныхочагов,
- торакоцентез, плевральныйдренаж,
- удаление внеполостныхопухолей,
- криодеструкция гемангиомкожи,
- радикальные операции при грыжахбрюшнойстенки
- аппендэктомия,
- флебэктомия
- гастростомия
- холецистостомия
- интраабдоминальный дренаж,
- резекция большого сальника,
- илео-, колостомия,
- резекция тонкой кишки, дивертикулэктомия,энтероанастомоз,
- диагностическая артропункция,
- диагностическая остеопункция,
- диагностическая лапароскопия,
- надлобковая пункция мочевогопузыря,
- скелетное вытяжение.

По окончании обучения врач-хирург должен владеть навыками:

Хирургия органов брюшной полости

1.1.Эндоскопические методы диагностики патологии органов брюшнойполости.

1.2.Рентгенологические методы диагностики патологии органов брюшнойполости.

1.3.Ультразвуковые методы диагностики патологии органов

брюшной полости

1.4. Хирургические методы лечения перфоративных язв желудка и 12 п.к., гастродуоденальных кровотечений, кровотечений в просвет ЖКТ и в брюшную полость.

1.5. Методы диагностики и хирургического лечения кишечной непроходимости.

1.6. Техника оперативного лечения острого аппендицита.

1.7. Вскрытие аппендикулярного абсцесса.

1.8. Техника резекции Дивертикула Меккеля.

1.9. Наложение энтеро-, колостомы.

1.10. Диагностическая лапароскопия,

1.11. Диагностика портальной гипертензии.

1.12. Тактика при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка.

1.13. Хирургические методы лечения желчнокаменной болезни.

1.14. Хирургическое лечение острого панкреатита.

1.15. Диагностика инородных тел желудочно-кишечного тракта.

1.16. Операции при осложненных формах гастродуоденальных язв

1.17. Операции при опухолях желудочно-кишечного тракта

2. Хирургическая колопроктология

2.1. Пальцевое ректальное исследование прямой кишки.

2.2. Оперативное лечение острого и хронического парапроктита.

2.3. Оперативное лечение свища прямой кишки.

2.4. Оперативное лечение эпителиального копчикового хода.

2.5. Оперативное лечение геморроя

2.6. Оперативное лечение рака толстой кишки

3. Травма живота

3.1. Обследование при ранении передней брюшной стенки.

3.2. Диагностика сочетанной травмы живота.

3.3. Инструментальная диагностика травмы паренхиматозных органов.

3.4. Тактика при травме паренхиматозных органов.

3.5. Рентгенологическая диагностика травмы полых органов.

3.6. Особенности тактики при изолированных ранениях органов брюшной полости.

3.7. Обследование при забрюшинной гематоме.

4. Грыжи передней брюшной стенки

4.1. Выявление паховой грыжи.

4.2. Сравнительная оценка хирургических методов лечения паховой грыжи.

4.3. Диагностика ущемленной грыжи

4.4. Оперативное лечение осложненной ущемленной паховой грыжи.

4.5. Послеоперационные осложнения и рецидивы при косых и прямых грыжах.

4.6. Оперативное лечение скользящей и невправимой паховой грыжи.

4.7. Диагностика, хирургическое лечение пупочной грыжи, грыжи белой линии.

5. Заболевания органов грудной клетки

5.1. Плевральная пункция

5.2. Дренаж плевральной полости.

5.3. Пневмоторакс: диагностика, лечение.

5.4. Пункции, дренаж пневмоторакса.

5.5. Рентгенологическое обследование нагноительных заболеваний легких и плевры.

5.6. Лечение нагноительных заболеваний легких и плевры.

5.7. Диагностика послеожоговых стриктур пищевода.

5.8. Бужирование пищевода.

5.9. Эзофагография, эзофагоскопия.

5.10. Гастростомия.

5.11. Замена гастростомической трубки.

6. Гнойная хирургия

6.1. Дренаж флегмоны кисти и стопы – особенности.

6.2. Хирургическое лечение трофической язвы.

6.3. Профилактика столбняка.

6.4. Профилактика бешенства.

6.5. Диагностика абсцессов брюшной полости: поддиафрагмального, подпеченочного, междетельного.

6.6. Хирургическое лечение абсцессов брюшной полости.

6.7. Дренаж Дугласова пространства.

2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
-------------------------	---------------------

Хирургия	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Знать способы и методы анализа нестандартных ситуаций. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности
Микробиология	Знать Способы и методы анализа нестандартных ситуаций. Уметь Анализировать учебный материал посредством написания конспектов, терминологических словарей, рефератов, докладов. Владеть Навыками анализа и логического мышления, навыками публичной речи, морально-этической аргументации.
Хирургия (практика)	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Знать способы и методы анализа нестандартных ситуаций. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности

Печеночная хирургия (практика)	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Знать способы и методы анализа нестандартных ситуаций. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности
--------------------------------	--

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия **Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. Уметь применять современные методы управления коллективом. Владеть нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	Знать: – основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; – современные подходы к моделированию педагогической деятельности. – предмет, задачи, функции медицинской педагогики; – инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса; – современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; Уметь: анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы

	морально- этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; Владеть: навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста.
--	--

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения 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.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать: причины возникновения хирургических заболеваний выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний, выбрать метод профилактики заболеваний Уметь профилактировать развитие хирургической патологии Владеть: диагностикой хирургических заболеваний и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения заболеваний
Микробиология	ЗНАТЬ: Цели и задачи клинической микробиологии, что такое оппортунистические инфекции, особенности их проявления, этиологию, причины развития, правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях; этапы и методы клинко-микробиологической диагностики, правила забора и транспортировки клинического материала при оппортунистических инфекциях. УМЕТЬ: Выбрать клинический материал для клинко-микробиологической диагностики, правильно собирать клинический материал при оппортунистических заболеваниях, анализировать и интерпретировать результаты клинко-микробиологических исследований. ВЛАДЕТЬ: Навыками проведения отдельных этапов клинко-микробиологической диагностики, навыками выбора исследуемого материала, правилами забора, хранения и транспортировки клинического материала для микробиологических исследований при оппортунистических инфекциях

Сосудистая хирургия	Знать: Основы первичной профилактики заболеваний и профилактической работы Уметь: составить план профилактических мероприятий Владеть: навыками работы с группами риска
Эндоскопия	Знать: Основы первичной профилактики заболеваний и профилактической работы Уметь: Составить план профилактических мероприятий Владеть: Навыками работы с группами риска
Хирургия(практика)	Знать: причины возникновения хирургических заболеваний выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний, выбрать метод профилактики заболеваний Уметь профилактировать развитие хирургической патологии Владеть: диагностикой хирургических заболеваний и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения заболеваний

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать методы осмотра с целью выявления хирургических заболеваний, виды клинического, функционального и лабораторного методов обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения пациентов. Знать этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности хирургической патологии; определять нуждаемость и потребность в хирургической помощи среди населения; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации профилактики хирургических заболеваний, планировать ее объем; Уметь выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть методами диспансеризации населения, участвовать в профилактических медицинских осмотрах, владеть навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики

Сосудистая хирургия	Знать: Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных Уметь: Оценивать функциональные состояния хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты Владеть: Расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации
Эндоскопия	Знать: Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных Уметь: Оценивать функциональные состояния хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты Владеть: Расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации
Хирургия(практика)	Знать методы осмотра с целью выявления хирургических заболеваний, виды клинического, функционального и лабораторного методов обследования пациентов.

	Основные принципы построения диагноза. Диспансер- ные группы наблюдения пациентов. Знать этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; поря- док организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности хи- рургической патологии; определять нуждаемость и по- требность в хирургической помощи среди населения; вести отчетно- учетную документацию; определить по- рядок организации профилактики хирургических забо- леваний, планировать ее объем; Уметь выделять меди- цинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилак- тические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть методами диспансеризации населения, участ- вовать в профилактических медицинских осмотрах, владеть навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики
Фтизиатрия	Знать: этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез Уметь: выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения Владеть: навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
-------------------------	---------------------

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
Фтизиатрия	Знать: пути распространения туберкулезной инфекции, методы неспецифической медицинской профилактики туберкулеза Уметь: организовать противоэпидемические мероприятия в медицинском учреждении при выявлении туберкулеза у пациента Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; навыками санпросветработы в очаге туберкулезной инфекции

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Информатика и медицинская статистика	Знать: - методологию статистического исследования; - особенности организации статистического исследования; - технологию сбора материала для проведения исследований; - использование баз данных в здравоохранении; - основные методы статистической обработки данных. Уметь: - анализировать современные научные достижения в области медицины и здравоохранения с позиции доказательной медицины;

	- формулировать научные гипотезы и подбирать методы для их проверки; - анализировать полученные статистические результаты; - использовать базы данных для хранения и пользования информацией; - использовать компьютерные программы для решения задач в профессиональной деятельности; - формулировать выводы и практические рекомендации. Владеть: - навыками подготовки, сбора и обработки медицинских данных; - выбором методов статистической обработки данных в соответствии с задачами научного исследования; - технологией расчета статистических показателей; - методами описательной и аналитической статистики; - навыками составления статистического отчета и его интерпретации; - навыками расчета статистических показателей с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS; - навыками проведения сравнения показателей с помощью проверки статистических гипотез и решения задач прогнозирования и моделирования с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS.
Хирургия	Знать: основные медико-демографические показатели здоровья населения; основные показатели, характеризующие деятельность медицинской организации Уметь: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения; анализировать показатели деятельности медицинских организаций Владеть: методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций

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.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.
Сосудистая хирургия	Знать: Основные сердечно-сосудистые заболевания Уметь: Получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами Владеть: Использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в эндоскопии; диагностикой и конкретными эндоскопическими заболеваниями
Эндоскопия	Знать: Основные сердечно-сосудистые заболевания Уметь: Получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами Владеть: Использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в эндоскопии; диагностикой и конкретными эндоскопическими заболеваниями
Хирургия(практика)	Знать общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы лабора-

	торной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.
Печеночная хирургия (практика)	Знать общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.
Фтизиатрия	Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний Уметь: поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для

	диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями
--	--

ПК-6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать методы лечения больных с хирургической патологией Уметь проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией Владеть лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии
Сосудистая хирургия	Знать: Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение Уметь: Оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;- определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных сердечно-сосудистых заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в сердечно-сосудистой хирургии

Эндоскопия	Знать: Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение Уметь: Оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;- определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеть: Подбором адекватной терапии конкретных сердечно-сосудистых заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в сердечно-сосудистой хирургии
Хирургия(практика)	Знать методы лечения больных с хирургической патологией Уметь проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией Владеть лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии
Печеночная хирургия (практика)	Знать методы лечения больных с хирургической патологией Уметь проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией Владеть лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии

ПК-7. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. **Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
----------------------	---------------------

Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм Уметь: защитить организм от факторов ЧС Владеть: средствами защиты от различных факторов ЧС
--------------------------------------	--

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. **Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Хирургия	Знать природные лечебные факторы немедикаментозной терапии хирургических заболеваний Уметь: выявлять нуждающихся в санаторно-курортном лечении Владеть алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у хирургических больных
Сосудистая хирургия	Знать: Основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: Обосновать план тактику ведения больного Владеть: Основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации
Эндоскопия	Знать: Основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: Обосновать план тактику ведения больного Владеть: Основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации

Хирургия(практика)	Знать природные лечебные факторы немедикаментозной терапии хирургических заболеваний Уметь: выявлять нуждающихся в санаторно-курортном лечении Владеть алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у хирургических больных
Печеночная хирургия (практика)	Знать природные лечебные факторы немедикаментозной терапии хирургических заболеваний Уметь: выявлять нуждающихся в санаторно-курортном лечении Владеть алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у хирургических больных

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	Знать: Методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; - личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; -функции средств обучения; -классификацию средств обучения; -понятия образовательная среда и средне ориентированный подход в педагогике; -структуру психолого-педагогической деятельности врача; - основы конфликтологии; -формы и методы организации и проведения просветительской работы среди пациентов и населения Уметь: - анализировать современные дидактические концепции; - осуществлять отбор средств, методов и форм организации

	учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; - осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; - использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета; Владеть: - навыками проектирования учебных программ для санитарно-просветительной работы с больными и их близкими родственниками; - навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
--	--

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Виды занятий: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	Знать: - правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; - основные принципы организации системы здравоохранения; - основные принципы организации медицинской помощи населению; - основы и методы планирования в здравоохранении; - основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями; - основными принципами финансирования системы здравоохранения; - особенности финансирования автономных, бюджетных и казенных учреждений; - основные принципы разработки государственных и территориальных программ гарантий бесплатного оказания

	гражданам медицинской помощи. Уметь: - работать с нормативно-правовыми документами; - рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; - организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; - определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; - планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению; - рассчитывать себестоимость медицинских услуг; - подсчитывать размер заработной платы медицинских работников; - рассчитывать экономическую эффективность при оказании медицинской помощи; - рассчитывать медицинскую и социальную эффективность при оказании медицинской помощи. Владеть: - методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; - методами организации медицинской помощи; - методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; - методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи); - методикой расчета себестоимости медицинских услуг; - методикой расчета заработной платы медицинских работников; - методикой расчета медицинской, социальной и экономической эффективности медицинской организации.
--	--

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. **Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
-------------------------	---------------------

Общественное здоровье и здравоохранение	Знать: - основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; - основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; - основы экспертизы трудоспособности; - основы управления качеством в здравоохранении; - уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; - основные критерии доступности и качества медицинской помощи. Уметь: - применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; - определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; - проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; - формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи Владеть: - методикой оформления листов нетрудоспособности; - навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; - методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; - методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации.
--	--

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи Уметь: организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения. Владеть: Основными навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе

3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части. Проводятся в стационарной и выездной форме.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-хирург».

3.1. Учебный план см. Приложение 1

3.2. Календарный учебный график см. Приложение 2

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин см. Приложение 3

3.4. Аннотации программ практик см. Приложение 4

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)

4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско- правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно- педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет, в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

Реализация программ ординатуры специальности 31.08.67 «Хирургия» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
-------	--

1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015 - 2024. - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8.	Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global of CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия) . - URL: https://eduport-global.com/ . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

5. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

5.1. Фонд оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства, критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущего и промежуточного контроля, государственной итоговой аттестации. Фонд оценочных средств разрабатывается сотрудниками кафедры Госпитальной хирургии и кафедры Общей, факультетской хирургии и урологии, на которых проходит обучение ординаторов, утверждается методическим советом УППС. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия».

Вопросы для подготовки к зачету

Заболевания печени, желчных путей, поджелудочной железы.

- Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
- Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
- Острый холецистит: этиология, патогенез.
- Острый холецистит: патанатомия, классификация.
- Острый холецистит: клиника, диагностика.
- Острый холецистит: лечение.
- Острый холецистит: лечебная тактика.
- Осложнения холецистита.
- Хронический холецистит: клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
- Лечение хронического холецистита.
- Острый холангит: определение, клиника, диагностика.
- Холедохолитиаз, папиллолитиаз: клиника, диагностика.
- Острый холангит: лечебная тактика.
- Обтурационный холедохолитиаз: лечебная тактика.
- Механическая желтуха. Этиология, патогенез, классификация.
- Диагностика механической желтухи.
- Осложнения механической желтухи.
- Лечение механической желтухи при ЖКБ.
- Лечение механической желтухи при опухолях периапулярной зоны.
- Острый билиарный панкреатит: определение, клиника, диагностика, лечение.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности после хирургического лечения холецистита.
- Анатомия и физиология поджелудочной железы.
- Острый панкреатит: этиология патогенез.
- Острый панкреатит: патанатомия, классификация.
- Острый панкреатит: клиника, диагностика.
- Острый панкреатит: лечение.
- Острый панкреатит: принципы консервативного лечения.

- Осложнения острого панкреатита.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при панкреатите.
- *Заболевания кишечника.*
 - Кишечные свищи: этиология, патогенез, патанатомия, классификация.
 - Тонкокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
 - Толстокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
 - Методы обследования больных с заболеваниями ободочной и прямой кишок.
 - Трещина заднего прохода.
 - Геморрой.
 - Тромбоз геморроидальных узлов: клиника, диагностика, лечение.
 - Острый парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
 - Острый парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
 - Хронический парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
 - Хронический парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
 - Параректальные свищи.
 - Выпадение прямой кишки.
 - Острая кишечная непроходимость: определение, этиология, патогенез.
- Острая кишечная непроходимость: патанатомия классификация.
- Динамическая кишечная непроходимость: виды, лечебная тактика.
- Динамическая кишечная непроходимость: клиника, диагностика.
- Обтурационная кишечная непроходимость.
- Странгуляционная кишечная непроходимость.
- Инвагинация.
- Узлообразование.
- Клиника, диагностика острой кишечной непроходимости.
- Лечение острой кишечной непроходимости.
- Болезнь Крона.
- Дивертикулез толстой кишки.
- Неспецифический язвенный колит.
- Долихоколон и хронический заворот сигмы.
- *Травма органов брюшной полости. Ишемические заболевания органов пищеварения.*
 - Повреждение живота: причины, патогенез, классификация.
 - Основные клинические симптомы при повреждении живота.

- Тупая травма живота: определение, клиника, диагностика, лечение.
 - Проникающие ранения живота: определения, клиника, диагностика, лечебная тактика.
 - Повреждение печени.
 - Повреждение ПЖЖ и 12 ПК.
 - Повреждение брюшной стенки.
 - Повреждение желудка и тонкой кишки.
 - Повреждение толстой кишки.
 - Повреждение прямой кишки.
 - Повреждение селезенки.
 - Инородные тела брюшной полости.
 - Инородные тела желудочно-кишечного тракта.
 - Анатомия и физиология висцерального кровообращения.
- Причины и патогенез хронической абдоминальной ишемии.
- Клиника, диагностика, хирургическое лечение хронических расстройств висцерального кровообращения.
 - Клиника, диагностика, хирургическое лечение острых нарушений висцерального кровообращения

Аппендицит.

- Анатомия и физиология червеобразного отростка.
- Этиология и патогенез острого аппендицита.
- Патанатомия и классификация острого аппендицита.
- Клиника острого аппендицита.
- Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.
- Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
- Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
- Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
- Острый аппендицит у беременных.
- Диагностика острого аппендицита.
- Осложнения острого аппендицита
- Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
- Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
- Пилефлебит: диагностика и лечение.
- Лечение острого аппендицита.
- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.

- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.
- Хронический аппендицит.
- Экспертиза трудоспособности при остром аппендиците.

Перитонит.

- Анатомия и физиология брюшины.
- Перитонит: определение, этиология и патогенез.
- Патанатомия и классификация гнойного перитонита.
- Клиника перфоративного перитонита.
- Клиника неперфоративного перитонита.
- Диагностика гнойного перитонита.
- Дифференциальный диагноз гнойного перитонита.
- Тактика хирурга при гнойном перитоните.
- Комплексная терапия при гнойном перитоните.
- Абсцессы брюшной полости.
- Поддиафрагмальный абсцесс.
- Абсцесс Дугласова пространства.
- Подпеченочный абсцесс.
- Межкишечный абсцесс.
- Экспертиза трудоспособности при гнойном перитоните *Грыжи.*
- Грыжи живота: определение и элементы.
- Грыжи живота: этиология, патогенез.
- Классификация грыж живота.
- Клиника, диагностика грыж живота.
- Осложнения грыж живота.
- Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления (ретроградное, рихтеровское).
- Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ущемленной грыжи.
- Лечение ущемленной грыжи.
- Ущемленные грыжи, определение жизнеспособности ущемленного органа, определение показаний к резекции и определение ее объема.
- Принципы оперативного лечения грыж.
- Консервативное лечение грыж.
- Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика.
- Пупочная грыжа.
- Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
- Косые паховые грыжи.
- Прямые паховые грыжи.
- Бедренные грыжи.
- Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика,

особенности хирургической тактики.

- Рецидивные грыжи.
- Послеоперационные грыжи.
- Воспаление и невправимость грыж.
- Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
- Дифференциальная диагностика невправимой и ущемленной

грыжи

- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при грыжах живота.

Заболевания желудка, двенадцатиперстной кишки.

- Анатомия, физиология желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Методы диагностики заболеваний желудка и двенадцатиперстной

кишки.

- Показания к хирургическому лечению язв желудка.
- Показания к хирургическому лечению язвы 12п. кишки.
- Осложнения язвы желудка и 12п. кишки.
- Перфоративная язва желудка и 12п. кишки, клиника, диагностика.
- Перфоративная язва желудка и 12п. кишки: хирургическое

лечение, виды операций.

- Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика.

• Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, консервативная терапия.

• Кровотоочащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, показания к хирургическому лечению, выбор объема хирургического вмешательства.

• Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки, стеноз выходного отдела желудка: клиника, диагностика, классификация.

- Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки: оперативное лечение.
- Пенетрирующая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика,

лечение.

- Малигнизация язв желудка: клиника, диагностика, лечение.
- Хроническое нарушение дуоденальной проходимости.
- Резекция желудка: виды и патогенетическая сущность.
- Ваготомия: виды и патогенетическая сущность.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при хирургическом лечении язвенной болезни.

- Болезни оперированного желудка. Классификация.

• Демпинг-синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

- Синдром приводящей петли: этиология, патогенез, клиника,

лечение.

• Пептическая язва гастро-энтеро анастомоза (ГЭА). Этиология, патогенез, клиника, лечение.

- Постваготомический синдром: этиология, патогенез,

клиника, лечение.

- Классификация желудочно-кишечных кровотечений.
- Желудочно-кишечные кровотечения: этиология, патогенез,

патанатомия.

• Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, диагностика, лечение.

- Синдром Меллори-Вейса.
- Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- Кровотечения при острых язвах и эрозиях пищеварительного

тракта.

Заболевания диафрагмы.

• Анатомия и физиология диафрагмы.

• Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез, патанатомия, классификация.

• Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.

• Релаксация диафрагмы: этиология, патогенез, клиника и лечение.

• Травматические грыжи диафрагмы: патогенез, клиника, хирургическое лечение.

Амбулаторная хирургия

• Классификация, диагностика и лечение панарициев

• Классификации и принципы лечения флегмон кисти

• Классификация, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение маститов. Мастопатии, врачебная тактика.

• Фурункул, карбункул, фурункулез. Клиника и принципы лечения

• Варикозное расширение вен нижних конечностей, диагностика, осложнения заболевания, лечение

• ПТФС, клинические проявления, методы обследования и лечения

• Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей, диагностика и лечение *Заболевания сосудов*

• Варикозное расширение поверхностных вен. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

• Осложнения варикозной болезни

• Тромбозы глубоких вен. Этиология, диагностика, лечение

• Лечение варикотромбофлебита

• Артериальные тромбозы, диагностика, лечение

• Артериальные эмболии, классификация ишемий, диагностика, лечение

• хроническая артериальная недостаточность, этиология, диагностика, лечение

Заболевания щитовидной железы

- Зоб, этиология, классификация, диагностика, лечение
- Классификация тиреотоксикозов, диагностика, лечение
- Специфические осложнения хирургического лечения зобов
- Опухоли щитовидной железы, врачебная тактика
- Заболевания паращитовидных желёз

Заболевания лёгких и плевры

- Методы обследования
- Гнойные заболевания лёгких (абсцесс, гангрена), диагностика, лечение
- Рак лёгкого, диагностика, лечение
- Плеврит, этиология, классификация, диагностика, лечение
- Острая эмпиема плевры, диагностика, лечение
- Хроническая эмпиема плевры, диагностика, лечение
- Деонтология. Определение понятия. Особенности деонтологии в хирургии, моральная и хирургическая ответственность врача-хирурга.
- Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала. Подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.- Организация работы хирургического отделения.
- Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови, понятие о резус-факторе. Техника переливания крови. Консервирование крови. Осложнения при переливании крови.

Задания для аттестации практических навыков

- НАЛОЖЕНИЕ НЕПРЕРЫВНОГО ШВА(несколько вариантов)
- наложение узлового шва (несколько вариантов)
- определение группы крови
- проведение групповой и резус-совместимости
- сбор инструментов для лапароцентеза
- сбор инструментов для плевральной пункции
- сбор инструментов для первичной хирургической обработки
- проведение реанимационных мероприятий
- варианты пальпации живота
- определение границ печени
- выявление симптомов раздражения брюшины
- изложение технологии трахеостомии

Примеры тестовых заданий

1. При выборе вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка менее всего руководствуются:
 - а) сроком с момента прободения
 - б) степенью воспалительных изменений брюшины и

калѐзностью язвы

- в) величиной перфоративного отверстия
- г) локализацией перфоративного отверстия
- д) возрастом больного и сопутствующей патологией

2. Больной, страдающий кровоточащей язвой желудка, после проведенной терапии выведен из шока, состояние остаѐтся тяжелым. Однако проводимые консервативные мероприятия не позволяют добиться надежного гемостаза. В этом случае необходима а) лапаротомия и резекция желудка б)

наложение гастростомы

- в) гастротомия, прошивание кровоточащего сосуда
- г) продолжать консервативную терапию, включая применение диеты Мейленграхта
- д) лапаротомия, наложение гастроэнтероанастомоза, обкалывание кровоточащего сосуда

3. При лечении прободной язвы 12-ти перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства, кроме

- а) иссечения язвы б) ушивания язвы в) резекции желудка
- г) пилоропластики с ваготомией
- д) ушивания и изолированного наложения гастроэнтероанастомоза на короткой петле

4. Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками

а) инсулемы поджелудочной железы б) синдрома приводящей петли в) пептической язвы анастомоза г) демпинг-синдрома д) синдрома малого желудка

5. Стимулятором выделения соляной кислоты обкладочными клетками желудка являются

- а) гастрин
- б) гистамин
- в) возбуждение блуждающего нерва
- г) повышение уровня кальция в крови д) все перечисленное выше

Примеры ситуационных задач
№ 1

В приемный покой обратился больной 40 лет с жалобами на постоянные незначительные боли в правой подвздошной области. Заболел за 3 дня до поступления, появились боли в эпигастрии, принимал мизим, на второй день боли сместились в правую подвздошную область, знобило, была однократно рвота. Стул накануне (больной сделал себе клизму). Сегодня боли в животе уменьшились, однако, полностью не прошли. За медпомощью обратился впервые.

Объективно: язык влажный, температура 37,60С, при пальпации отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области, здесь же определяется напряжение мышц передней брюшной стенки. Положительные симптомы Воскресенского, Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Ситковского. Лейкоцитоз –

12,0 × 10⁹, анализ мочи б/о, УЗИ брюшной полости – небольшое количество жидкости в правой подвздошной области.

Ваш диагноз? Дайте комментарий к выявленным симптомам. Тактика лечения? Ваши замечания больному.

№2

Больная Ж., 65 лет, доставлена с жалобами на схваткообразные боли в животе, появление болезненного выпячивания в области пупка.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3-х месяцев отмечала появляющееся при физической нагрузке небольших размеров выпячивание в области пупка. Сегодня около 6 часов назад при поднятии тяжести внезапно появилось опухолевидное образование в области пупка, резко болезненное, плотное. Попытка вправления не удалась из-за резкой болезненности образования, 3 часа назад боли стали схваткообразными.

Объективно: состояние больной удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный. В области пупка определяется опухолевидное выпячивание 6х7 см, плотное, болезненное при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет.

Ваш диагноз? План лечения больной? Действия хирурга во время операции?

№3

Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на сильные постоянные боли в области пупка, тошноту, рвоту. Указанные жалобы появились остро 3 ч назад. С момента появления болей перестали отходить газы.

Объективно: больной пониженного питания, бледен, беспокоен, все время стремится изменить положение. Язык обложен, влажный. Пульс

100 в минуту, температура 36,90С. Живот не вздут, мягкий. Пальпируются спастически сократившиеся петли кишечника. В правой половине живота, приблизительно на уровне пупка, определяется плотное продолговатое образование. По данным УЗИ, в правой подвздошной области определяется инфильтрат диаметром 5-6 см. Выше этого участка кишка спазмирована на протяжении 10-12 см, а выше спазмированного участка кишка расширена, определяется ее маятникообразная перистальтика. Дежурным хирургом поставлен диагноз: «илеоцекальная инвагинация». Введение спазмолитиков средств с последующими сифонными клизмами эффекта не дало. Больному произведена лапаротомия. В терминальном отделе спастически сокращенной подвздошной кишки обнаружено образование диаметром около 5 см. На серозной оболочке кишки в этом месте имеются небольшие кровоизлияния. Образование плотной

консистенции с неровной поверхностью. Создается впечатление, что оно находится в просвете кишки и не связано с ее стенкой.

Какая причина кишечной непроходимости у больного? Что нужно сделать?

№4

Больной 36 лет поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось очень остро, резкими болями в эпигастральной области, была однократная рвота.

Начал передвигаться только через 30 мин после стихания болей.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, жалуется на боли в правой подвздошной области, где имеется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительный синдром Щеткина –Блюмберга. Температура 37,30С, пульс 100 уд./мин. Лейкоцитов в крови 15,0х10⁹/л. Положительным оказался и симптом Ровзинга.

Предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику? Как вы объясните динамику развития абдоминального болевого синдрома? На какие анамнестические проявления заболевания необходимо обратить внимание? Какие дополнительные методы исследований и в какой последовательности следует провести? Лечение?

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия». проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с формируемыми компетенциями.

I этап - тестирование

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.67

«Хирургия». (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Тестирование проводится с использованием печатного вариантатестов. Количество тестовых заданий на одного обучающегося составляет 100 произвольно выбранных тестов из фонда тестовых заданий. Количество тестовых заданий по каждому разделу дисциплины пропорционально количеству зачетных единиц для данного раздела. Время для ответа – 90 минут (1,5 академических часа). Форма задания включает инструкцию к заданию, содержание задания в виде теста и систему оценки выполнения задания.

Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	КАМНЕОБРАЗОВАНИЮ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ 1) длина пузырного протока 2) застой желчи в пузыре 3) изменения биохимического состава желчи 4) воспалительные процессы в желчном пузыре 5) наследственность	2)
2	УК-2	Права пациента не включают 1) выбор врача 2) выбор ЛПУ 3) отказ от лечения 4) отказ от перации 5) отказ письменноподтвердить согласие/несогласие на операцию	а)
3	УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	а)

4	ПК-1	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) биохимический анализ крови 2) УЗИ 3) РХПГ 4) внутривенная холангиография 5) МСКТ с болюсным контрастированием	2)
5	ПК-1	ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ 1) раннее вставание 2) кашель после операции 3) нагноение кожных швов 4) дефекты в апоневрозе 5) длительный парез кишечника	4)
6	ПК-2	В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ НАЗНАЧИТЕ 1) УЗИ печени, селезенки 2) рентгеноскопию пищевода 3) ФЭГДС 4) рентгеноскопию желудка 5) дуоденографию	3)
7	ПК-3	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО С ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВОЙ 12- ПЕРСТНОЙ КИШКИ И БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ	а)

		ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) в отдельную палату хирургического отделения б) в специализированное хирургическое отделение в) в общую палату г) в специальные боксы соответствующих отделений инфекционной больницы д) в пульмонологическое отделение	
8	ПК-4	Желчнокаменной болезнью после 70 лет в развитых странах страдают 1) 2-3% населения 2) 10-15% 3) 20-30% 4) 40% 5) более 50%	3)
9	ПК-5	РАННИЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА, КАК ПРАВИЛО, ЭТО: 1) озноб 2) расстройство стула 3) рвота 4) боли в правом подреберье 5) вздутие живота	4)
10	ПК-5	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ПАПИЛЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ 1) рентгенологический 2) ультразвуковой 3) томографический 4) эндоскопический 5) серологический	4)
11	ПК-6	ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНА ПРИ	1)

		1) острым холецистите 2) частых желчных коликах 3) бессимптомном камненосительстве 4) желчном сладже 5) холедохолитиазе	
12	ПК-6	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) приём урсофалька 2) дробление камней ультразвуком 3) полостная холецистэктомия 4) лапароскопическая холецистэктомия 5) холецистолитотомия	4)
13	ПК-6	ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПОКАЗАНО ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕРЕЗ: 1) 2 часа 2) 4-6 часов 3) 6-12 часов 4) 12-24 часа 5) 24-48 часов	3)
14	ПК-7	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)

15	ПК-8	Немедикаментозным лечение м	1)
		хронического панкреатита является рекомендация 1) питья щелочных минеральных вод 2) употребления копчёной рыбы 3) углеводной диеты 4) безбелковой диеты 5) стола Мейленграхта	
16	ПК-9	ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	а)
17	ПК-10	ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)

18	ПК-11	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1) 1-2 человека 2) 4-5 человек 3) 7-9 человек 4) 10-12 человек 5) более 15 человек	2)
19	ПК-12	ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	а)

Критерии оценки I этапа:

оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов; оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

оценка «удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов; оценка «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

II этап – оценка овладения практическими навыками

Проверка навыков проведения объективного обследования больного, инструментальных манипуляций и оказания неотложной помощи проводится согласно перечню практических навыков с помощью фантомов и муляжей в помещениях для оказания медицинской помощи в симуляционном центре университета.

Практический навык 1. Оценка данных томографии брюшной полости

Практический навык 2. Оценка данных МРТ холангиографии

Практический навык 3. Оценка обзорной рентгенограммы брюшной полости

Практический навык 4. Оценка рентгенограммы грудной клетки

Практический навык 5. Оценка фистулограммы

Практический навык 6. Оценка ирригограммы

Практический навык 7 Сбор жалоб, анамнеза, наружное обследование больного, диагности-ка хирургической патологии

Практический навык 8 диагностическая лапароскопия

Практический навык 9 Ушивание перфоративной язвы

Практический навык 10 Холецистостомия, холецистэктомия

Практический навык 11 аппендэктомия

Практический навык 12 герниопластика

Практический навык 13 вскрытие абсцессов, флегмон

Практический навык 14 катетеризация мочевого пузыря

Практический навык 15 Сердечно-лёгочная реанимация

Практический навык 16 Определение групп крови, групповой и резус совместимости крови

Практический навык 17 Юридически грамотные действия

Практический навык 18 Использование персонального компьютера

Практический навык 19 готовность к участию в педагогической деятельности

Практический навык 20 Готовность к защите населения в очагах особо опасных инфекций

Практический навык 21 Готовность к оказанию медпомощи в чрезвычайных ситуациях

Практический навык 22 Готовность к формированию здорового образа жизни у населения

Практический навык 23 Готовность к применению основных принципов организации охра-ны здоровья граждан

Практический навык 24 Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи

Критерии оценки II этапа:

оценка «отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнения навыка, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора;

оценка «хорошо» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком;

оценка «удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором

с помощью преподавателя; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, речь требует поправок коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или представлен разрозненными элементами и не приводит к конкретно поставленной цели, комментарий неполный, представляет разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками, изложен фрагментарно, нелогично; ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории; речь неграмотна; уточняющие вопросы преподавателя не приводит к коррекции ответа.

III этап – собеседование

Собеседование проводится по экзаменационным билетам. Билет содержит

3 вопроса по различным разделам дисциплины и ситуационную задачу. Ординатор готовится к ответу 45 минут (1 академический час). Обсуждение каждого вопроса проводится в форме дискуссии между обучающимся и членами экзаменационной комиссии.

Примеры ситуационных задач

№ 1

В приемный покой обратился больной 40 лет с жалобами на постоянные незначительные боли в правой подвздошной области. Заболел за 3 дня до поступления, появились боли в эпигастрии, принимал мизим, на второй день боли сместились в правую подвздошную область, знобило, была однократно рвота. Стул накануне (больной сделал себе клизму). Сегодня боли в животе уменьшились, однако, полностью не прошли. За медпомощью обратился впервые.

Объективно: язык влажный, температура 37,60С, при пальпации отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области, здесь же определяется напряжение мышц передней брюшной стенки. Положительные симптомы Воскресенского, Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Ситковского.

Лейкоцитоз – 12,0 × 10⁹, анализ мочи б/о, УЗИ брюшной полости – небольшое количество жидкости в правой подвздошной области.

Ваш диагноз? Дайте комментарий к выявленным симптомам. Тактика лечения? Ваши замечания больному.

№2

Больная Ж., 65 лет, доставлена с жалобами на схваткообразные боли в животе, появление болезненного выпячивания в области пупка.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3-х месяцев отмечала появляющееся при физической нагрузке небольших размеров выпячивание в области пупка. Сегодня около 6 часов назад при поднятии тяжести внезапно появилось опухолевидное образование в области пупка, резко болезненное, плотное. Попытка вправления не удалась из-за резкой болезненности образования, 3 часа назад боли стали схваткообразными.

Объективно: состояние больной удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный. В области пупка определяется опухолевидное выпячивание 6х7 см, плотное, болезненное при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет.

Ваш диагноз? План лечения больной? Действия хирурга во время операции?

№3

Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на сильные постоянные боли в области пупка, тошноту, рвоту. Указанные жалобы появились остро 3 ч назад. С момента появления болей перестали отходить газы.

Объективно: больной пониженного питания, бледен, беспокоен, все время стремится изменить положение. Язык обложен, влажный. Пульс 100 в минуту, температура 36,90С. Живот не вздут, мягкий. Пальпируются спастически сократившиеся петли кишечника. В правой половине живота, приблизительно на уровне пупка, определяется плотное продолговатое образование. По данным УЗИ, в правой подвздошной области определяется инфильтрат диаметром 5-6 см. Выше этого участка кишка спазмирована на протяжении 10-

12 см, а выше спазмированного участка кишка расширена, определяется ее маятникообразная перистальтика. Дежурным хирургом поставлен диагноз:

«илеоцекальная инвагинация». Введение спазмолитиков средств с последующими сифонными клизмами эффекта не дало. Больному произведена лапаротомия. В терминальном отделе спастически сокращенной подвздошной кишки обнаружено образование диаметром около 5 см. На серозной оболочке кишки в этом месте имеются небольшие кровоизлияния. Образование плотной консистенции с неровной поверхностью. Создается впечатление, что оно находится в просвете кишки и не связано с ее стенкой.

Какая причина кишечной непроходимости у больного? Что нужно сделать?

№4

Больной 36 лет поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось очень остро, резкими болями в эпигастриальной области, была однократная рвота. Начал передвигаться только через 30 мин после стихания болей.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, жалуется на боли в правой подвздошной области, где имеется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительный синдром Щеткина –Блюмберга. Температура 37,30С, пульс 100 уд./мин. Лейкоцитов в крови 15,0х10⁹/л. Положительным оказался и симптом Ровзинга.

Предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику? Как вы объясните динамику развития абдоминального болевого синдрома? На какие анамнестические проявления заболевания необходимо обратить внимание? Какие дополнительные методы исследований и в какой последовательности следует провести? Лечение?

Критерии оценки III этапа:

оценка «отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора; могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно; оценка «хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей,

доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком; в ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя;

оценка «удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки вследствие непонимания несущественных признаков и связей; выводы в ответе требуют коррекции, с грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя; не показано умение обобщения знаний; речь требует коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопросов билета, ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения информации, речь неграмотная; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, экзаменационные билеты, тестовые задания с эталонами ответов, перечень практических навыков, критерии оценивания, инструкции и материалы по процедуре оценивания представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.67 «Хирургия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач-хирург» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач-хирург». Результаты экзамена фиксируются

в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 января 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).

5. Федеральный закон Российской Федерации от 31 декабря 2014 г. № 500-ФЗ

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

6. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ).

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 707 н от 08.10. 2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности.

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

11. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 октября 2013 г.

№ 899 «Об установлении нормативов для формирования стипендиального фонда за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 455 от 13 июня 2013 г. «Об утверждении порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся».

12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1155 «Об утверждении Положения об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации».

13. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

14. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 марта 2013 г. № 185 «Об утверждении порядка применения к

обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания».

15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями и дополнениями).

16. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности

31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

23. СанПиН 2.1.3.2524 – 09, утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 07 июля 2009 г. № 48.

24. Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам ординатуры

25. Положение о порядке освоения обучающимися факультативных дисциплин в ординатуре

26. Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза в другой вуз, с контрактной формы обучения, финансируемое за счет средств федерального бюджета

27. Положение об отчислении ординаторов