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

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
_____ к.б.н., доц. Большаков В.В.
«17» 03 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ В ХИРУРГИИ

Специальность	**31.05.01 Лечебное дело**
Профиль	Врачебная практика в области лечебного дела
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	Госпитальная хирургия

Семестр	**Трудоемкость**		**Лекций, ч**	**Лаб. практикум, ч**	**Практ. занятий, ч**	**Клинических практ. занятий, ч**	**Семинаров, ч**	**СРС, ч**	**КР, ч**	**Экзамен, ч**	**Форм промеж точно контр (экзам зачет**
	зач. ед.	ч.									
11	1	36	8			16		12			зачет
Итого	1	36	8			16		12			**зачет**

Кемерово 2026

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

Рабочую программу разработал зав. кафедрой госпитальной хирургии, д.м.н., профессор В.В. Павленко

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____ О.Н. Самотоева
28 02 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, протокол № 7 от « 28 » 02. 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: _____ к.м.н., доц. О.Л. Тарасова
протокол № 3 от « 16 » марта 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доц. Тарасовой О.Л. _____
« 16 » марта 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер № 3500
Руководитель УМО _____ д.фарм.наук, профессор. Н.Э Коломиец

« 16 » 03 2026 г.

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

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
_____ к.б.н., доц. Большаков В.В.
«_____» _____ 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ В ХИРУРГИИ

Специальность	**31.05.01 Лечебное дело**
Профиль	Врачебная практика в области лечебного дела
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	Госпитальная хирургия

Семестр	**Трудоемкость**		**Лекций, ч**	**Лаб. практикум, ч**	**Практ. занятий, ч**	**Клинических практ. занятий, ч**	**Семинаров, ч**	**СРС, ч**	**КР, ч**	**Экзамен, ч**	**Форма промежуточного контроля (экзамен/ зачет)**
	зач. ед.	ч.									
11	1	36	8			16		12			зачет
Итого	1	36	8			16		12			**зачет**

Кемерово 2026

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

Рабочую программу разработал зав. кафедрой госпитальной хирургии, д.м.н., профессор В.В. Павленко

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____ О.Н. Самотоева
_____ _____20___г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, протокол № 7 от « 28 » 02. 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: _____ к.м.н., доц. О.Л. Тарасова
протокол № ___ от «____» _____20__ г.

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, к.м.н., доц. Тарасовой О.Л. _____
«____» _____ 20__ г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер _____
Руководитель УМО _____ д.фарм.наук, профессор. Н.Э Коломиец

«____» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1.Цели и задачи освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины госпитальная хирургия, вариативной тематики – «Геронтология и гериатрия в хирургии», являются: умение оказать первую и неотложную помощь, поступить грамотно тактически при развитии хирургической патологии, знать все современные хирургические технологии гериатрии.
Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления о изменениях в тканях и органах при развитии хирургической патологии в гериатрии, обучение приёмам постановки диагноза, параклинического обследования, дифференциальной диагностики; выработке умений по оказанию помощи общего характера, грамотным тактическим действиям при развитии ургентной хирургической патологии в гериатрии по обобщению клинического материала и изучению доступной литературы

1.2.Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных учреждений.
1.2.2. Для изучения госпитальной хирургии необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении предшествующих дисциплин:
анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии, нормальной и патологической физиологии, общей и факультетской хирургии, лучевой диагностики, инфекционных болезней, анестезиологии и реаниматологии, фармакологии
1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: в ординатуре
В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:
1. Медицинский
2. Научно-исследовательская
3. Организационно-управленческий

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины
1.3.1. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
3.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)	3.2.2. Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	**ПК-1**	**Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренных формах**	ИД-1 ПК-1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-2 ПК-1 Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-3 ПК-1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме форме, в	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

				том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-4 ПК-1 Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-5 ПК-1 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам различного возраста в неотложной и экстренной форме. ИД-6 ПК-1 Проявляет моральную и психологическую готовность для оказания экстренной помощи пациенту до клинически и юридически обозначенных границ ИД-7 пк-1 Проявляет навыки конструктивного общения с родственниками пациента, находящегося в	

				терминальном состоянии.	
	Проведение Обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	**ПК-2**	**Готовность и способность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных лабораторных, инструментальных, патологоанатомиче-ских и иных исследований с целью установки диагноза**	ИД-1 ПК-2 Проводит полное клиническое обследование пациента ИД-2 ПК-2 Планирует и назначает полное лабораторно инструментальное обследование пациента ИД-3 ПК-2 Анализирует и интерпретирует полученные результаты обследования пациента с целью установления диагноза ИД-4 ПК-2 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний ИД-5 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующих клинических рекомендаций и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	**ПК-5**	**Готовность к определению тактики и назначения лечения пациентам при различных нозологических формах и контролю его эффективности и безопасности**	ИД-1 ПК-5 Составляет план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия

				рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-5 Назначает лекарственные препараты, лечебные процедуры и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-5 Проводит немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии	Самостоятельная работа

				с врачами – специалистами и иными медицинскими работниками. ИД-5 ПК-5 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста ИД-6 ПК-5 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	

1.4 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академи-ческих часах (ч)	**11**
				Трудоемкость по семестрам (ч)
Аудиторная работа, в том числе:		**0,65**	**24**	**24**
Лекции (Л)		0,2	8	8
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)		0,45	16	16
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИР		**0,35**	**12**	**12**
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			**зачёт**
	экзамен (Э)			
ИТОГО		**1**	**36**	**36**

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Раздел 1. Геронтология и гериатрия в хирургии								
1	Острый аппендицит в гериатрической практике	11	9	2			4		3
2	Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике	11	9	2			4		3
3	ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в гериатрической практике	11	9	2			4		3
4	Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике	11	9	2			4		3
	Зачёт		36						
	Всего		**36**	**8**			**16**		**12**

2.2 Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1. Геронтология и гериатрия в хирургии		8	11	*ПК-1 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6, ИД-7); ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5); ПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)*
1	Тема 1. Острый аппендицит в гериатрической практике.	2	11	
2	Тема 2. Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике.	2	11	
3	Тема 3. ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в гериатрической практике.	2	11	
4	Тема 4. Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике.	2	11	
	Итого:	8		

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-вочасов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
Раздел 1. Геронтология и гериатрия в хирургии						
	Тема 1. Острый аппендицит в гериатрической практике.	КПЗ	4	3	11	*ПК-1 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6, ИД-7); ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5); ПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)*
	Тема 2. Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике.	КПЗ	4	3	11	
	Тема 3. ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в	КПЗ	4	3	11	

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-вочасов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
	гериатрической практике.					
	Тема 4. Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике.	КПЗ	4	3	11	
Итого:			**16**	**12**		

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ В ХИРУРГИИ

Тема 1. ***Острый аппендицит в гериатрической практике.***

Содержание темы:

1. Особенности клинического течения острого аппендицита у больных пожилого и старческого возраста.
2. Вопросы диагностики острого аппендицита в гериатрии.
3. Хирургическая тактика.
4. Особенности дифференциальной диагностики у пожилых пациентов с острыйм аппендицитом.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, выполнение и разбор тестовых заданий, решение ситуационных задач.
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 2. ***Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике.***

Содержание темы:

1. Виды осложнений ЖКБ, особенности клиники у пожилых.
2. Клиническая картина осложнений ЖКБ.
3. Современная диагностика данных осложнений.
4. Вопросы лечения осложнений ЖКБ.
5. Малоинвазивное лечение пациентов пожилого и старческого возраста.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, выполнение и разбор тестовых заданий, решение ситуационных задач.
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 3. ***ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в гериатрической практике.***

Содержание темы:

1. Определение понятия острой кишечной непроходимости.
2. Классификация ОКН.
3. Вопросы диагностики кишечных непроходимостей.

4. Лечение ОКН.
5. Особенности острой кишечной непроходимости у пациентов пожилого и старческого возраста.
Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, выполнение и разбор тестовых заданий, решение ситуационных задач.
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 4. ***Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике.***

Содержание темы:

1. Особенности клинической картины у пожилых пациентов с желудочно-кишечными кровотечениями.
2. Диагностическая тактика.
3. Показания к оперативному лечению у пожилых.
4. Возможности малоинвазивного лечения.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, выполнение и разбор тестовых заданий, решение ситуационных задач.
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1. ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ В ХИРУРГИИ		***12***	***11***
Тема 1. *Острый аппендицит в гериатрической практике.*	*Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе* https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	*3*	*11*
Тема 2. Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике.	*Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи,* тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	*3*	*11*
Тема 3. ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в гериатрической практике.	*Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи,* тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	*3*	*11*

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1. ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ В ХИРУРГИИ		***12***	***11***
Тема 4. Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике.	*Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи,* тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	*3*	*11*
	Всего:	**12**	11

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Количество часов	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. Геронтология и гериатрия в хирургии		16		4,8
1	Тема 1. Острый аппендицит в гериатрической практике	КПЗ	4	*Презентация, кейс-метод, деловая игра*	1,2
2	Тема 2. Осложнения желчнокаменной болезни в гериатрической практике	КПЗ	4	*Презентация, кейс-метод, деловая игра*	1,2
3	Тема 3. ОКН, ущемленные грыжи и нелокализованные боли в животе в гериатрической практике	КПЗ	4	*Презентация, кейс-метод, деловая игра*	1,2
4	Тема 4. Осложнения язвенной болезни и желудочно-кишечные кровотечения в гериатрической практике	КПЗ	4	*Презентация, кейс-метод, деловая игра*	1,2
		Итого:	*16*		*4,8*

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет проводится в форме тестирования на бумажном носителе. Обучающийся получает 28 тестовых заданий закрытого типа.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ 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, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	**Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» :** сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	**«Электронная библиотечная система «Букап»** : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	**База данных ЭБС «ЛАНЬ»** : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL:https://.e.lanbook.com. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	**«Образовательная платформа ЮРАЙТ» :** сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	**«JAYPEE DIGITAL» (Индия) -** комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	**Электронная библиотека КемГМУ** (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	**Хирургические болезни**: учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. -Москва: ГЭОТАР-Медиа // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т. 1. - **2017**. - 720 с. Т. 2. - **2017**. - 688 с.
2	**Хирургические болезни** : учебник для студентов вузов. обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело", по дисциплине "Хирургические болезни" / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.-ISBN 978-5-

	9704-3213-6- Текст: непосредственный.
3	Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2026.** - 1024 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
4	Хирургические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" в 2-х т. / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - 2015. - М. : ГЭОТАР-Медиа. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. Т. 1.- 2015 - 400 с. Т. 2.- 2015 - 600 с.
	Дополнительная литература
5	Хирургические болезни: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" в 2-х т. / Н. В. Мерзликин и др .- М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2012.- Текст: непосредственный. Т. 1 - 400 с. - ISBN978-5-9704-2105-5 Т. 2 - 600 с.-ISBN978-5-9704-2107-9
6	Клиническая хирургия: национальное руководство в 3 т. /под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа.// ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т.1.-2008. - 864 с. Т.2.- 2013. - 832с. Т.3.- 2010. -1008 с.
7	Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2021.** - 912 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
8	Урология. Иллюстрированный практикум: учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 96 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
9	Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2026.** - 480 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1.	Радионов, И.А. Гериатрическая хирургия: учебное пособие для обучающихся по основным образовательным высшего образования – программа – программа специалитета по специальности «Лечебное дело»/И.А. Радионов , В.И. Подолужный: Кемеровская государственная медицинская академия. Кемерово, КемГМА, 2016.- 62 с. //

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:
учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки
Оборудование:
доски, столы, стулья
Средства обучения:
мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор, ноутбуки с выходом в Интернет
Технические средства:
мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер
Демонстрационные материалы:
таблицы, наборы мультимедийных презентаций, видеофильмы
Оценочные средства на печатной основе:
тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи
Учебные материалы:
учебники, учебно-методические пособия
Программное обеспечение:
Microsoft Windows 7 Professional
Microsoft Office 10 Standard
Linux лицензия GNU GPL
LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

Геронтология и гериатрия в хирургии

На 2026- 2027учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. ЭБС 2026 г Протокол №1, 31 августа 2026 г.

Приложение №1

Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Долголетие, как социально-биологическое явление современного человечества.
2. Выраженность приспособительных механизмов, обеспечивающих физиологическое старение.
3. Проведение биолого-генетических исследований, изучение образа жизни долгожителей и влияния факторов внешней среды на процесс старения.Тип высшей нервной деятельности у долгожителей.
5. Возрастные особенностей функции поджелудочной железы, печени, обмена инсулина, реакции тканей на действие этого гормона.
6. Механизмы возрастных изменений опорно-двигательного аппарата, роль возрастных изменений в развитии онкологических заболеваний.
7. Сравнительное изучение изменений в генетическом аппарате и в биосинтезе белка, деления клеток в старости и при опухолевом росте.
8.Гериатрическая фармакотерапия, особенности воздействия лекарственных средств на стареющий и состарившийся организм.
9. Объема медпомощи людям старших возрастных групп вследствие так называемого старения населения, диспансеризация долгожителей.
10.Хирургическая тактика при ущемлённых паховых грыжах у лиц пожилого и старческого возраста.
11. Дифференциальная диагностика опухолевидных образований в паховой области у лиц старческого возраста.
12. Виды герниопластик при бедренных грыжах бедренным доступом (аутопластика, протезирование)
13. Виды пластик бедренных грыж паховым доступом (аутопластика, протезирование)
14. Вопросы организации медпомощи пожилым и старым людям.
15. Значительную специфичность в течении различных, в частности болезней органов пищеварения (скрытое течение, бессимптомность, быстрое истощение физиологических систем и защитных механизмов) .
16. Структура заболеваемости хирургической этиологии лиц пожилого и старческого возраста, её особенности.
17. Особенности назначения лекарственных средств, особенно сердечных, снотворных и болеутоляющих препаратов, антидепрессантов.
18. Особенности течения желчно-каменной болезни у лиц пожилого и старческого возраста.
19. Остры и хронический старческий панкреатит, патогенез развития, особенности консервативного и оперативного лечения.
20. Особенности течения послеоперационного периода у больных в зависимости от объема оперативного вмешательства.
21. Особенности течения острого холецистита у лиц старческого возраста.
22. Тщательное изучение информации врачом, например, незначительных, с точки зрения больного, симптомов могут оказаться проявлениями тяжелых заболеваний органов пищеварения.
23. Особенности перикисного окисления липидов и коррекция свободнорадикального окисления у лиц старческого возраста.
24. Профилактика появления послеоперационных и рецидивных грыжевых выпячиваний.
25. Особенности диагностики и течения острого аппендицита у пожилых.
26. Прогноз при гастродуоденальных кровотечениях у лиц пожилого возраста
27. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях у возрастных больных.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):

1.Не выделяют вид ущемления в гериатрии:

1) каловое,

2) эластическое,

3) промежуточное,

4)– пристеночное,

5) ретроградное

ОТВЕТ: 3

2. Передней стенкой пахового канала у пожилых больных является:

1) поперечная фасция

2) внутренняя косая мышца живота

3) порперечнаямыщца живота

4) апоневроз наружной косой мышцы живота

5) прямая мышца

ОТВЕТ- 4

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера):

2. Стенкой пахового канала у лиц старческого возраста не является:

1) поперечная фасция,

2) апоневроз наружной косой мышцы живота,

3) внутренняя косая мышца живота,

4) паховая связка,

5) куперова связка

ОТВЕТ: 5

2. Наружные грыжи живота у пожилых формируются через

а) дефекты кожи

б) дефекты в подкожной клетчатке и фасции

в) дефекты в париетальной брюшине брюшной стенки

г) дефекты в висцеральной брюшине

д) дефекты в мышечно-апоневротическом слое брюшной стенки.

ОТВЕТ- д

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

1. У лиц пожилого и старческого возраста чаще всего из предложенного выполняют герниопротезирование при паховых грыжах:

1) по Жирару-Спасокукоцкому со швом Кимбаровского,

2) по Бассини,

3) по Лихтенштейну,

4) предбрюшинное из минидоступа,

предбрюшинное с помощью преперитонеоскопа

ОТВЕТ: 3

2. Основная причина появления послеоперационных грыж у пожилых

а) раннее вставание

б) кашель после операции

в) нагноение кожных швов

г) дефекты в апоневрозе

д) длительный парез кишечника

ОТВЕТ: г

4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

№1. Поступила больная 80 лет с жалобами на схваткообразные боли в животе, появившиеся 6 часов назад после подъёма тяжести. За девять месяцев до этого ей выполнена в травматологическом отделении первичная хирургическая обработка раны в 7 межреберье по переднеподмышечной линии после ножевого ранения. При обследовании выявлена петля

кишки выше левого купола диафрагмы. Диагноз? Что явилось причиной развития заболевания? Какое предпринять лечение?.

№ 2. Больной П., 78 лет, обратился с жалобами на наличие выпячиваний в обеих паховых областях, которые легко вправляются в положении лежа.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3 последних лет стали частыми позывы на мочеиспускание, появились затруднения при мочеиспускании. Моча выделяется тонкой, вялой струей, в связи с чем он вынужден натуживаться. Год назад больной заметил в обеих паховых областях округлой формы выпячивания, исчезающие в горизонтальном положении. Образования эти безболезненные, мягкой консистенции.

Объективно: в обеих паховых областях имеются грыжевые выпячивания размером 5х5 см, шаровидной формы, мягко-эластической консистенции, содержимое свободно вправляется в брюшную полость. Семенные канатики расположены кнаружи от выпячиваний. Наружные отверстия пахового канала круглой формы, диаметром 2,5 см.

Ваш диагноз? Тактика лечения?

Эталоны ответов к задачам № 1,2:

№ 1

Диагноз «Ущемлённая диафрагмальная грыжа», причиной явилось недиагностированное ранее ножевое ранение диафрагмы. Показана лапаротомия под ЭТН, низведение кишки в брюшную полость, оценка её жизнеспособности и резекция при некрозе, ушивание дефекта в диафрагме.

№ 2

Диагноз: аденома предстательной железы 1-2 ст. Двухсторонняя прямая паховая грыжа. Больного следует обследовать на предмет имеющейся аденомы предстательной железы (размеры, вероятность малигнизации), и, если позволяет состояние, провести аденомэктомию или трансуретральную резекцию (ТУР), т.к. причиной образования грыжи надо считать затруднения при мочеиспускании. Вторым этапом после полного выздоровления следует провести грыжесечение. Пластику задней стенки пахового канала лучше всего проводить с использованием полипропиленовой сетки. Если операции невозможны, следует провести консервативное лечение аденомы предстательной железы. Оперировать больного по поводу грыж раньше, чем исчезнут явления нарушения мочеиспускания, нецелесообразно. Без грыжесечения рекомендовать ношение бандажа.