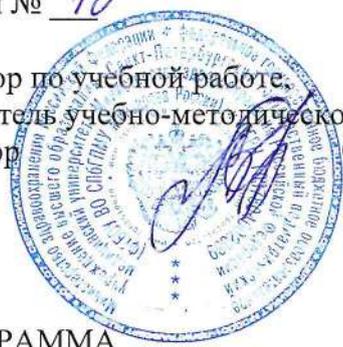


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа 2021 г.,  
протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

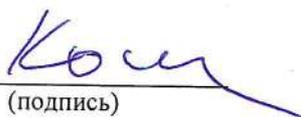
№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
			7 с.	8 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	252	144	108
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	7	4	3
2	Контактная работа, в том числе:	144	96	48
2.1	Лекции	36	24	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-
2.3	Практические занятия	108	72	36
2.4	Семинары	-	-	-
3	Самостоятельная работа	72	48	24
4	Контроль	36	-	36
5	Вид итогового контроля: экзамен	-	-	экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Факультетская хирургия, урология» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» составлена на основании ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Зав. кафедрой факультетской  
хирургии им. проф. А.А.Русанова,  
профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

  
(подпись)

Коханенко Н.Ю.

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

название кафедры

« 31 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий (ая) кафедрой

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А.  
Русанова

название кафедры

профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



Коханенко Н.Ю.

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
  - 1.1. Рабочая программа.....
  - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
  - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год .....
  - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год .....
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ» .....
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине .....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА» .....
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

## 1. Цель и задачи дисциплины.

**Цель** освоения дисциплины: научить при основных хирургических заболеваниях семиотике, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, тактике лечения и оказания неотложной помощи при пороке развития почек, лечения заболеваний органов мочевой системы у женщин и мочеполовой системы у мужчин, врожденных и приобретенных заболеваниях, травматических повреждений, опухолях органов мочеполовой системы, неотложных состояниях хирургической и урологической помощи различных возрастных групп в рамках формирования общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

### **Задачи** изучения дисциплины:

- определить отношение студентов к изучаемому предмету и сформировать базисный запас знаний у обучающихся по изучаемой дисциплине на основе лекционного, иллюстративного и методического материала;
- обучить основной клинической симптоматологии распространенных хирургических (органов дыхания, пищеварения, с заболеваниями сосудов, щитовидной железы, молочной железы и т.д.) и урологических заболеваний и наиболее часто применяемым методам диагностики этих заболеваний, а также специальным методам лечения;
- изучить основные проявления злокачественных заболеваний их лечения, реабилитации пациентов.
- изучить некоторые urgentные состояния при травме с оказанием экстренной помощи на различных этапах.
- ознакомить студентов с клиническими проявлениями хирургических и урологических заболеваний, сбору анамнеза, осмотру, определить показания к обследованию;
- ознакомить студентов с особенностями гнойно-воспалительных состояний органов, определить круг лечебно-диагностических мероприятий;
- выработать алгоритм диагностики аномалий хирургических и урологических заболеваний и определить показания к оперативному лечению и диспансеризации;
- изучить особенности диагностики, принципы и способы хирургического лечения, диагностике пороков развития мочевого пузыря и уретры, ознакомить с клиническими признаками пороков, сроками и принципами оперативного лечения. Выработать навык калибровки уретры при гипоспадии.
- обучить студентов диагностике хирургических и воспалительных заболеваний андрологического характера;
- обучить студентов навыкам диагностики травмы хирургических и урологических заболеваний, оценке данных специальных обследований, сроками и принципами наблюдения, консервативного и оперативного лечения. Определить круг первой медицинской помощи при травме, обучить студентов оказанию первой и неотложной помощи при продолжающемся кровотечении, шоке;
- научить студентов определять особенности протекания мочекаменной болезни. Уточнять характер первой помощи при осложнениях мочекаменной болезни, обучить студентов оказанию первой и неотложной помощи при острой задержке мочи, почечной колике;
- ознакомление студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных урологического профиля.

### Обучающийся должен знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических и урологических заболеваний;
- клиническую картину этих заболеваний и их осложнений;

- современные методы лабораторного, инструментального обследования больных;
- способы лечения, показания к их применению;
- деонтологические аспекты в хирургии, урологии;
- организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими, урологическими заболеваниями;
- вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценкой трудоспособности;

Обучающийся должен уметь:

- собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими, урологическими заболеваниями, анализировать данные этого обследования;
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов;
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению;

Обучающийся должен владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

### Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Химия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– термодинамические и кинетические закономерности, определяющие протекание химических и биохимических процессов;</li> <li>– физико-химические аспекты важнейших биохимических процессов и различных видов гомеостаза в организме (теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов);</li> <li>– свойства воды и водных растворов сильных и слабых электролитов;</li> <li>– основные типы равновесий и процессов жизнедеятельности (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, редокс);</li> <li>– механизмы действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза;</li> <li>– особенности кислотно-основных свойств аминокислот и белков;</li> <li>– закономерности протекания физико-химических процессов в живых системах с точки зрения их конкуренции, возникающей в результате совмещения равновесий разных типов;</li> <li>– роль биогенных элементов и их соединений в живых системах;</li> <li>– физико-химические основы поверхностных явлений и факторы, влияющие на свободную поверхностную энергию;</li> <li>– особенности адсорбции на различных границах разделов фаз;</li> <li>– особенности физико-химии дисперсных систем и растворов биополимеров.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых системах, опираясь на теоретические положения;</li> <li>– научно обосновывать наблюдаемые явления;</li> <li>– производить физико-химические измерения, характеризующие те или иные свойства растворов, смесей и других объектов, моделирующих внутреннюю среду организма;</li> <li>– представлять данные экспериментальных исследований в виде графиков и таблиц;</li> <li>– производить наблюдения за протеканием химических реакций и делать обоснованные выводы;</li> <li>– представлять результаты экспериментов и наблюдений в виде законченного протокола исследования;</li> <li>– решать типовые практические задачи и овладеть теоретическим минимумом на более абстрактном уровне;</li> <li>– решать ситуационные задачи, опираясь на теоретические положения, моделирующие физико-химические процессы, протекающие в живых организмах;</li> <li>– умеренно ориентироваться в информационном потоке (использовать справочные данные и библиографию).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой;</li> <li>– умением вести поиск и делать обобщающие выводы;</li> <li>– навыком безопасной работы в химической лаборатории и умения обращаться с химической посудой, реактивами, работать с газовыми горелками и электрическими приборами.</li> </ul>
2.	Биология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез;</li> <li>– теорию биологических систем, их организацию, клеточные и неклеточные формы жизни;</li> <li>– клеточную организацию живых организмов, отличительные признаки про- и эукариотических клеток, гипотезы эволюционного происхождения мембранных компонентов клетки, роль клеточных структур в жизнедеятельности клетки как элементарной единицы живого, механизмы образования энергии в живых системах;</li> <li>– закономерности процессов и механизмов хранения, передачи и использования биологической информации в клетке, принципы контроля экспрессии генов;</li> <li>– структурно-функциональную организацию генетического материала, особенности генома прокариот и эукариот, организацию генома человека;</li> <li>– цитологические основы размножения, гаметогенез, строение половых клеток, регулярные и нерегулярные формы полового размножения;</li> <li>– законы генетики и ее значение для медицины;</li> <li>– закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний у детей и подростков, биологические основы наследственных болезней человека и методы их диагностики;</li> <li>– особенности человека как объекта генетических исследований, методы генетики человека, хромосомные и генные болезни;</li> <li>– применение методов генетики человека в работе медицинских генетических центров;</li> <li>– закономерности воспроизведения организмов;</li> <li>– биологические особенности репродукции человека, закономерности индивидуального развития организмов, онтогенез человека;</li> <li>– молекулярные механизмы эмбрионального развития;</li> <li>– критические периоды онтогенеза, механизмы дифференциации пола по мужскому и по женскому типу;</li> <li>– механизмы старения организмов, механизмы онкогенеза;</li> <li>– экологические категории, экологию человека, экологические проблемы здравоохранения, биоэкологические заболевания, фитотоксикологию;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– феномен паразитизма;</li> <li>– морфологические особенности паразитов, их жизненные циклы, пути и способы заражения, патогенное действие, симптомы, диагностику, профилактику заболеваний;</li> <li>– паразитологические и медицинские характеристики членистоногих – переносчиков и возбудителей заболеваний;</li> <li>– морфологические и экологофитоценологические особенности лекарственных и ядовитых растений.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– пользоваться биологическим оборудованием;</li> <li>– работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);</li> <li>– готовить временные препараты и исследовать их под световым микроскопом и лупой;</li> <li>– поставить простейший биологический эксперимент (например, по теме «Осмотические свойства растительных и животных клеток») и проанализировать его результаты;</li> <li>– читать и анализировать электроннограммы клеточных структур;</li> <li>– в виде обобщённых схем отображать процессы, происходящие в клетке;</li> <li>– схематически изображать хромосомы, используя эти обозначения, решать задачи на митоз, мейоз, гаметогенез;</li> <li>– объяснять причины и возможные механизмы рождения детей с хромосомными болезнями, иллюстрировать ответ схемами;</li> <li>– решать задачи по генетике – на взаимодействие генов, сцепленное наследование, наследование, сцепленное с полом и др.;</li> <li>– решать задачи по молекулярной генетике – по редупликации ДНК, биосинтезу белка;</li> <li>– составлять родословные, используя стандартные обозначения; анализировать родословные;</li> <li>– составлять и анализировать идеограммы, используя Денверскую систему классификации хромосом;</li> <li>– приготовить препараты полового хроматина, определить тельца Барра;</li> <li>– определять вид паразита, стадии развития по предлагаемым препаратам;</li> <li>– решать ситуационные задачи по паразитологии;</li> <li>– определять вид растения и принадлежность к группе согласно клинической классификации.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками работы с микроскопом;</li> <li>– навыками приготовления временных препаратов;</li> <li>– навыками отображения изучаемых объектов на рисунках;</li> <li>– навыками анализа электроннограмм;</li> <li>– навыками определения кариотипов;</li> <li>– подходами к решению генетических задач;</li> <li>– стандартными обозначениями для составления родословных;</li> <li>– денверской системой классификации хромосом для анализа идеограмм;</li> <li>– навыками работы с гербарным материалом.</li> </ul>
3.	Анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;</li> <li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li> <li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li> <li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– общий план строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– анатомио-топографические взаимоотношения органов и частей организма у</li> </ul>

		<p>взрослого человека, детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека - без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</li> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
4.	Нормальная физиология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии;</li> <li>– закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека;</li> <li>– сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;</li> <li>– объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма;</li> <li>– оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата;</li> <li>– оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии;</li> <li>– навыком определением порога возбуждения;</li> <li>– навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса;</li> <li>– навыком определения времени рефлекса по Тюрку;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком проведения динамометрии;</li> <li>– навыком определения остроты зрения, цветового зрения;</li> <li>– исследования костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией;</li> <li>– исследования вкусовой чувствительности;</li> <li>– навыком определения должного основного объема;</li> <li>– принципами составления пищевых рационов;</li> <li>– навыками проведения термометрии.</li> </ul>
5.	Фармакология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;</li> <li>– общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</li> <li>– применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>– основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов;</li> <li>– анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;</li> <li>– функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;</li> <li>– структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуотропной терапии.</li> <li>– понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;</li> <li>– основные понятия общей нозологии;</li> <li>– понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;</li> <li>– правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</li> <li>– основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;</li> <li>– химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>– строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общими принципами оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</li> <li>– применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>– навыками получения информации при работе с учебной и научной литературой, сетью Интернет для последующей профессиональной деятельности.</li> </ul>
6.	Пропедевтика внутренних болезней	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;</li> <li>– причины возникновения основных патологических процессов в</li> </ul>

		<p>организме и механизмы их развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>– симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;</li> <li>– клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;</li> <li>– основы рентгенодиагностики;</li> <li>– нормальную лучевую анатомию органов и систем;</li> <li>– лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– лучевые симптомы ургентных состояний больных;</li> <li>– основные принципы медицинской этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести расспрос больного и его родственников;</li> <li>– провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;</li> <li>– составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;</li> <li>– установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;</li> <li>– оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;</li> <li>– оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;</li> <li>– на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;</li> <li>– оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;</li> <li>– совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований;</li> <li>– самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;</li> <li>– распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;</li> <li>– уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– субъективными методами обследования;</li> <li>– объективными методами исследования;</li> <li>– навыками обследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– навыками обследования дыхательной системы;</li> <li>– функциональные методы исследования дыхательной системы;</li> <li>– навыками обследования пищеварительной системы;</li> <li>– лабораторными данными.</li> </ul>
--	--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ПК-2,3,6; ОПК-4,8,11.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ</p>	<p>пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	
--	--	--	--	---	--	--

					медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
2.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	навыком: разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.	
3.	ПК-6	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность	составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные	составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка; проведением анализа показателей	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		медицинского персонала	медицинских организаций и медицинских работников; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторное, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".	заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	
4.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия,	понятие «медицинские изделия», основные разновидности,	применять медицинские изделия в соответствии с	навыками применения медицинских изделий,	Тестовые задания, вопросы промежуточ

		предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ной аттестации
5.	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую	основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	применить основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	навыками основ медицинской реабилитации пациента, контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		деятельность				
6.	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	основные принципы и процедуры научного исследования; методы критического анализа и оценки научных достижений и исследований; экспериментальные и теоретические методы научной исследовательской деятельности; основные этапы планирования и реализации научного исследования; технологии социального проектирования, моделирования и прогнозирования; методы математической статистики	анализировать методы научных исследований в целях решения исследовательских и практических задач; разрабатывать методологически обоснованную программу научного исследования; организовывать научное исследование; применять методы математической статистики для исследований в профессиональной деятельности; умеет обрабатывать данные и их интерпретировать; осуществлять подготовку обзоров, аннотаций, отчетов, аналитических записок, профессиональных публикаций, информационных материалов по результатам исследовательских работ в области профессиональной деятельности; представлять результаты исследовательских работ; выступать с сообщениями и докладами по тематике проводимых исследований	навыком обоснованного выбора методов для проведения научного исследования; разработкой программ научно-исследовательской работы; опытом проведения научного исследования в профессиональной деятельности; современными технологиями организации сбора, обработки данных; основными принципами проведения научных исследований в области педагогики	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		7	8
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	144	96	48
Лекции (Л)	36	24	12

Практические занятия (ПЗ)	108	72	36
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72	48	24
<i>История болезни (ИБ)</i>			-
<i>Курсовая работа (КР)</i>			-
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>			-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>			-
Подготовка к текущему контролю (ПТК)			-
			-
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	экзамен	36	-
	час.	252	144
Вид промежуточной аттестации	ЗЕТ	7	4
			3

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Грыжи	<p>Определение понятия. Элементы грыжи живота. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению.</p> <p>Этиология, патогенез (причины общего характера и местные, предрасполагающие и производящие факторы).</p> <p>Общая симптоматология грыж. Диагностика. Лечение (оперативное). Принципы операций. Противопоказания к операции. Профилактика грыж.</p> <p><b>ГРЫЖИ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА.</b> Анатомические данные. Клиника, диагностика. Методы операции.</p> <p><b>ПУПОЧНЫЕ ГРЫЖИ.</b> Анатомические данные. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции (Лексер, Мейо, Сапежко). Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте,</p> <p><b>ПАХОВЫЕ ГРЫЖИ.</b> Анатомия паховой грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций (пластика по РУ, Боброву, Мартынову, Спасокукоцкому, Бассини, Кукуд-жанову).</p> <p><b>БЕДРЕННЫЕ ГРЫЖИ.</b> Анатомия бедренного канала. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операций (Бассини, Руджи, Парлавеччио).</p> <p><b>ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ГРЫЖИ.</b> Причины возникновения. Клиника, диагностика. Методы операций (Сапежко, аллопластика).</p> <p>Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Причины рецидива грыж.</p> <p><b>ОСЛОЖНЕНИЯ ГРЫЖ.</b> Воспаление, невправимость, копростаз, ущемление.</p> <p><b>ВОСПАЛЕНИЕ ГРЫЖИ.</b> Причины. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p>

			<p>НЕПРАВИМОСТЬ ГРЫЖИ. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>КОПРОСТАЗ. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе (странгуляционная борозда, изменения в ущемленной кишке, приводящей петле, в отводящей петле, грыжевые воды, ишемический некроз). Виды ущемлений: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа, показания к резекции кишки, показания к выведению ущемленного органа наружу. Тактика при сомнительном диагнозе. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи. Осложнения при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.</p>
2.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Аппендицит	<p>Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация заболеваний.</p> <p>ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Особенности оперативной техники в зависимости от форм острого аппендицита. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения.</p> <p>Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, гнойники илеоцекальной области, межкишечный абсцесс, пилефлебит). Клиника различных осложнений диагностика и лечение их.</p> <p>Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром аппендиците.</p> <p>ХРОНИЧЕСКИЙ АППЕНДИЦИТ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.</p> <p>Послеоперационные осложнения. Клиника осложнений, диагностика и лечение. Послеоперационное ведение больных.</p>
3.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	<p>Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.</p> <p>ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушение деятельности центральной и вегетативной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных «агрессивных» факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития язвенной болезни.</p> <p>НЕОСЛОЖНЕННАЯ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения. (При чтении координированного курса все эти разделы читаются на кафедре терапии).</p> <p>КАЛЛЕЗНАЯ И ПЕНЕТРИРУЮЩАЯ ЯЗВЫ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>РУБЦОВЫЕ ДЕФОРМАЦИИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ: сужение привратника, тела желудка, кардии, «улиткообразная» деформация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Водно-электролитные нарушения, их профилактика и лечение.</p> <p>ПРОБОДНАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</p> <p>Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия, стадия разлитого перитонита). Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение: ушивание перфоративного отверстия, резекция желудка. «Прикрытие» перфорации, «предперфоративное» состояние. Атипичные перфорации.</p> <p>КРОВОТОЧАЩАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</p>

			<p>Классификация кровотечений. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений. Клиника желудочно-кишечных кровотечений. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение кровоточащих язв. Оперативное лечение.</p> <p><b>ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</b> Показания и противопоказания к операции. Основные этапы развития желудочной хирургии. Методы операций: резекция желудка, гастроэнте-ростомия, ваготомия. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка: метод Бильрот -1, метод Бильрот – 2, Финстерера, Полиа-Райхель, Бальфура, Ру, антрумэктомия с селективной и стволовой ваготомией, замещение резецированной части желудка трансплантатом из тонкой и толстой кишок.</p>
4.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Рак желудка	<p><b>РАК ЖЕЛУДКА.</b> Патологоанатомическая классификация по росту опухоли. Стадии рака. Клиническая классификация. Синдром «малых признаков» Осложнения (кровотечение, инфекция, перфорация, стеноз). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностики. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике. Оперативное лечение: резекции желудка, гастрэктомия, расширенные операции, паллиативная резекция желудка, эзофагогастростомия, гастростомия, еюностомия. Химиотерапия рака желудка.</p> <p><b>ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА</b> (гастрит, полипоз, язвенная болезнь). Хронические гастриты. Клинико-анатомические формы. Атрофический (анацидный) и гипертрофический (гиперацидный) гастриты. Полипозный гастрит. Клиника, диагностика, частота перехода гастрита в рак. Роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза. Полипы желудка. Этиология, патогенез. Формы клинического течения (гастритическая, анемическая, бессимптомная). Признаки перехода полипов в рак. Классификация полипов по группам в зависимости от размеров, локализации и частоты перехода в рак. Лечение. Показания к операции, объем операции (полипэктомия, резекция желудка, гастрэктомия). Переход язвы в рак, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА И ВЕДЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДКА.</b> Коррекция гидроионных нарушений, борьба с анемией, подготовка желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и легких.</p> <p><b>ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ:</b> кровотечения, атонии желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи 12-перстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.</p> <p><b>ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕЛУДКЕ,</b> Незажившие язвы, рецидивы язвы желудка, пептические язвы тощей кишки, желудочно-ободочный свищ, синдром приводящей петли, демпинг-синдром и др. Клиника осложнений, причины возникновения, профилактики и лечение осложнений.</p> <p>Развитие желудочной хирургии в СССР (С.И.Спасокукоцкий, С.С.Юдин, А.Г.Савиных, Е.Л.Березов, А.В.Мельников и др.). Современные достижения в этой области хирургии.</p>
5.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	<p>Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.</p> <p><b>ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ.</b> Патогенез камнеобразования (инъекционная теория, теория застоя желчи, теория нарушения обмена веществ). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Методы операции: холецистостомия, холецистэктомия.</p> <p><b>ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ХОЛЕЦИСТИТЫ.</b> Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>ЗАКУПОРКА ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА</b> (холедохолитиаз, рубцовые стриктуры). Клиника, диагностики, дифференциальный диагноз</p>

			<p>обтурационной желтухи.  Холемия и ахолия, их происхождение и осложнения при них. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка, меры предупреждения холемических кровотечений.  ХОЛАНГИТЫ. Классификация. Клиника, Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p>
6.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания поджелудочной железы	<p>Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе.  Классификация заболеваний.  ПАНКРЕАТИТЫ. Определение понятия. Классификация панкреатитов.  ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ (отечная форма, жировой панкреонекроз, геморрагический панкреонекроз). Современное представление об этиологии и патогенезе. Значение для развития заболевания морфологических изменений в области фатерова соска, дуоденостаза, нарушений диеты, роль инфекции, сосудистых расстройств, факторов, обуславливающих активизацию ферментов поджелудочной железы, значение кининовой системы. Понятие о «трипсиновой» и «липазной» стадиях развития заболевания. Патологическая анатомия острого панкреатита. Клиника. Осложнения (абсцедирование, панкреатический свищ, ложная киста, перитонит). Значение лабораторных методов исследования в диагностике заболевания. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение острого панкреатита. Показания к хирургическому вмешательству и виды операций. Исходы консервативного и хирургического лечения. Эндовидеохирургические методы диагностики и лечения острого панкреатита. Режим больных, перенесших острый панкреатит.  ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ. Классификация хронического панкреатита. Кисты и свищи поджелудочной железы. Принципы консервативного лечения. Виды операций при различных формах хронического панкреатита.  ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. Доброкачественные опухоли. Апудомы. Злокачественные опухоли (рак поджелудочной железы). Особенности клиники в зависимости от расположения опухоли в железе. Современные методы диагностики: УЗИ, КТ, магнитно-резонансная холангиопанкреатикография (МРХПГ), ЧЧХ, тонкоигольная биопсия. Хирургическое лечение опухолей поджелудочной железы (радикальные и паллиативные операции). Результаты лечения и факторы их определяющие.</p>
7.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Кишечная непроходимость	<p>Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных.  ВРОЖДЕННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.  ДИНАМИЧЕСКАЯ (СПАСТИЧЕСКАЯ, ПАРАЛИТИЧЕСКАЯ) КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ. Этиология, патогенез.  Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.  МЕХАНИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ (обтурационная, странгуляционная). Классификация механической кишечной непроходимости.  ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.  Определение понятия. Причины. Патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Определение уровня непроходимости. Виды операций. Патогенетическое лечение.  СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.  Определение понятия. Заворот, узлообразование, ущемление. Причины. Особенность патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишки.</p>

			<p>ИНВАГИНАЦИЯ. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции инвагината.</p> <p>НАРУШЕННАЯ КИШЕЧНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями.</p>
8.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Перитониты	<p>Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, по характеру выпота, по характеру возбудителя).</p> <p>ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПЕРИТОНИТ. Источники развития острого гнойного перитонита, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Роль защитных механизмов организма в предупреждении распространения инфекции.</p> <p>Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните. Патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, парез кишечника, нарушений гемодинамики, интоксикации и нарушений гидроионного равновесия в развитии клинической картины перитонита. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз.</p> <p>Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства, показания к тампонаде и дренированию брюшной полости, проведению перитонеального лаважа. Роль антибиотиков в комплексном лечении, борьба с нарушениями гемодинамики, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов.</p> <p>ОГРАНИЧЕННЫЕ ПЕРИТОНИТЫ (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства, периаппендикулярный абсцесс, межкишечные абсцессы). Причины их возникновения, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРИТОНИТЫ. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Туберкулезный перитонит. Классификация (по течению, по морфологическим формам). Клиника, диагностика различных форм. Лечение.</p>
9.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания ободочной кишки	<p>Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.</p> <p>БОЛЕЗНЬ ГИРШПРУНГА. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.</p> <p>ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ И ПОЛИПОЗ. Этиология, патогенез. Клиника. Лечение.</p> <p>РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, стадии заболевания, клиническому его течению). Клиника. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечения). Диагностика, значение рентгеновского исследования, колоноскопии, дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (объем оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним).</p> <p>Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции: паллиативные резекции, обходные анастомозы, постоянный противоестественный задний проход. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативного вмешательства и послеоперационного ведения больных после радикальных операций.</p>
10.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания прямой	<p>Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями</p>

		КИШКИ	<p>прямой кишки.</p> <p><b>ГЕМОРРОЙ.</b> Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Клиника геморроя и различных его осложнений. Консервативное лечение. Оперативное лечение геморроя. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.</p> <p><b>АНАЛЬНАЯ ТРЕЩИНА,</b> Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>РАК ПРЯМОЙ КИШКИ.</b> Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализация, стадии заболевания). Клиника заболевания в зависимости от 21 анатомической формы и локализации, диагностика. Диагностическая ценность методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии). Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операций: брюшно-промежностная экстирпация, брюшно-анальная резекция, чрезбрюшинная резекция, операция Гартмана. Показания к органосберегающим операциям при раке прямой кишки. Паллиативные операции: противоестественный задний проход, паллиативные экстирпации и резекции. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения, больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия.</p>
11.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания пищевода	<p>Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, рентгенокиноматография, радиоизотопная диагностика, компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография).</p> <p><b>ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ И РУБЦОВЫЕ СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА.</b> Патогенез, клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Значение кортикостероидов для предотвращения структур пищевода. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения. Диагностика. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Типы, пластического замещения пищевода (пластика пищевода тонкой и толстой кишкой, комбинированная пластика). Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.</p> <p><b>ОПУХОЛИ.</b> Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.</p> <p><b>РАК ПИЩЕВОДА.</b> Этиология, патогенез. Цитологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций (резекции кардии и нижнего отдела пищевода, операция Торека, одномоментные резекции пищевода) и показания к ним. Паллиативные операции (обходной анастомоз, гастростомия, реканализация опухоли, стентирование, гастростомия), показания к ним. Послеоперационные осложнения. Результаты хирургического лечения, пути их улучшения. Комбинированные и комплексные методы лечения. Современные достижения в хирургии пищевода.</p>
12.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания молочной железы	<p>Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы.</p> <p><b>ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – МАСТОПАТИИ.</b> Причины мастопатии. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика.</p> <p><b>ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ</b> (фиброаденомы, липомы). Клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p><b>РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.</b> Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы: узловые, диффузные, инфильтрирующие, болезнь Педжета, маститоподобный рак, рожеподобный, панцирный рак. Международная классификация рака</p>

			молочной железы и классификация по стадиям. Принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Понятие о неоадьювантной терапии. Результаты лечения. Профилактика рака молочной железы.
13.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Портальная гипертензия	Классификация видов портальной гипертензии (подпеченочная, печеночная, надпеченочная). Заболевания, приводящие к портальной гипертензии. Осложнения портальной гипертензии: отечно-асцитический синдром, печеночная недостаточность, кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Методы временной и постоянной остановки кровотечения из варикозных вен (зонд Блэкмора, лигирование вен, склеротерапия). Патогенетически обоснованные операции по коррекции гипертензии: портокавальные, спленоренальные и мезентерикокавальные анастомозы. Пересадка печени, как метод лечения печеночной формы портальной гипертензии. Трудности и особенности операции и послеоперационного ведения пациентов перенесших трансплантацию печени.
14.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Семиотика и методы диагностики в урологии	Семиотика и общая синдромология урологических заболеваний Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Возрастные особенности Симптомы нарушений мочеиспускания (дизурия, странгурия, никтурия, поллакизурия (истинная, ложная), олигурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи). Лабораторная семиотика урологических заболеваний (характеристика изменений мочи, реакция, относительная плотность, глюкозурия, протеинурия, гематурия, уретроррагия, гемоглобинурия, лейкоцитурия, пиурия, характеристика осадка мочи, определение клубочковой фильтрации). Методы исследования в урологии. Дневник мочеиспусканий (регистрация частоты и объема мочеиспускания). Рентгенодиагностика урологических заболеваний (рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная рентгенография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная и ретроградная пиелография, рентгеновизуальные исследования, микционная цистоуретрография, ретроградная уретрография, пневморетроперитонеумография, ангиографические исследования). Радионуклидные методы исследования. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей (ретроградная цистометрия, регистрация внутрипузырного давления при естественном наполнении мочевого пузыря, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). Уродинамические приборы. Определение объема остаточной мочи. Инструментальные эндоскопические методы исследования (цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия, калибровка уретры, ретроградная уретеропиелоскопия, ретроградная 22нтетеризация мочеточника, определение проходимости уретеровезикального и пиелоуретерального соустьев, нефроскопия). Ультразвуковые методы исследования (УЗИ с различными фармакологическими нагрузками, эходопплерографические исследования сосудов почки, УЗИ пахового канала и мужских половых органов). Денситометрия яичка. Катетеры, стенты, бужи, калибраторы, проводники, цистоскопы, уретроскопы, уретеропиелоскопы, нефроскопы, уретротомы, резектоскопы. Спермиологическое исследование. Параметры нормальной спермограммы и их возможные колебания.
15.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Врожденные пороки	Эмбриология пороков развития мочеполовых органов Аномалии количества почек (двусторонняя почечная агенезия,

		<p><b>и аномалии мочеполовой системы</b></p>	<p>односторонняя почечная агенезия, добавочная третья почка, удвоенная почка). Аномалии размера почек (аплазия почки, гипоплазия почки). Аномалия положения почек (гомо и гетеролатеральные дистопии: торакальная, поясничная, подвздошная, тазовая, перекрестная). Нефроптоз.</p> <p>Аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные: подковообразная почка, галетообразная почка, S-образная почка, L-образная почка).</p> <p>Аномалии структуры (дисплазия почки, мультикистозные почки, поликистозные почки, простые кисты, губчатая почка, мультилокулярная киста).</p> <p>Аномалии лоханки и чашечек (мегакаликоз, синдром Фрейли)</p> <p>Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника</p> <p>Обструктивные уropатии – гидронефроз, уретерогидронефроз.</p> <p>Врожденная стриктура мочеточника. Клапан (сегментарный стеноз) мочеточника. Мегауретер (обструктивный). Мегауретер (рефлюксирующий). Эктопия устья мочеточника. Уретероцеле.</p> <p>Парауретеральный дивертикул мочеточника. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств).</p> <p>Аномалии мочевого пузыря</p> <p>Экстрофия мочевого пузыря, удвоение мочевого пузыря, дивертикулы мочевого пузыря.</p> <p>Аномалии уретры</p> <p>Гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения). Врожденный стеноз уретры. Клапаны задней уретры.</p> <p>Удвоение уретры. Меатальный стеноз.</p> <p>Аномалии органов репродуктивной системы</p> <p>Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена). Микропенис. Скрытый половой член.</p> <p>Перепончатый пенис. Ретрактивный пенис.</p> <p>Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление</p> <p>Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидиния, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка. Аномалии придатка яичка. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сперматоцеле. Варикоцеле.</p> <p>Патология полового аппарата, относящаяся к группе гермафродитизма. Формы нарушений формирования пола.</p> <p>Дисгенезия гонад</p> <p>Воспалительные заболевания почек</p> <p>Острый пиелонефрит (заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика). Осложнения острого пиелонефрита (некроз почечных сосочков, апостематоз, паранефрит, сепсис, ОПН, шок).</p> <p>Консервативное и оперативное лечение осложнений острого пиелонефрита. Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит.</p> <p>Воспалительные заболевания мочевого пузыря</p> <p>Циститы острые (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика). Циститы хронические.</p> <p>Воспалительные заболевания мужских половых органов</p> <p>Воспалительные заболевания предстательной железы (клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения). Острые заболевания органов мошонки.</p> <p>Синдром отёчной и гиперемированной мошонки. Воспалительные заболевания половых желез и их придатков (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Особенности синдрома «острой мошонки» у детей. Воспалительные заболевания полового члена (клиника, диагностика, классификация, методы</p>
--	--	--	---

			консервативного и оперативного лечения). Заболевания головки и крайней плоти полового члена. Парафимоз. Баланопостит. Перекрут яичка и его гидатид.
16.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей	<p>Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Морфология и химический состав камней.</p> <p>Клиника и диагностика МКБ.</p> <p>Клиника МКБ. Почечная колика Клиника осложнений: уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок. Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Анамнез, осмотр, анализы крови, диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях, исследование мочи. Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография.</p> <p>Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом.</p> <p>Оперативное лечение. Экстренные и плановые операции при чашечных и лоханочных камнях, коралловидном камне, камне мочеточника (пиелолитотомия, нефролитотомия, уретеротомия).</p> <p>Результаты лечения. Эндоскопическое лечение. Показания и методы чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции.</p> <p>Контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Методики проведения контактной дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии.</p> <p>Консервативное лечение и профилактика уролитиаза.</p> <p>Консервативные методы лечения (диетотерапия, медикаментозное лечение пиелонефрита, методы растворения мелких камней и их изгнания (спонтанного отхождения), курортное и питьевое лечение уролитиаза).</p>
17.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Травма мочеполовых органов	<p>Травма почек и мочеточников.</p> <p>Классификация. Клиника травм и их осложнений. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МР. Лечение консервативное, оперативное.</p> <p>Травма мочевого пузыря.</p> <p>Классификация (внебрюшинный и внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря). Клиника травм, сочетанных травм и осложнений. Диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ). Лечение.</p> <p>Травма уретры.</p> <p>Классификация повреждений уретры. Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Диагностика повреждений уретры (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая эндоскопическая диагностика). Лечение. Посттравматические стенозы уретры. Сроки и виды восстановительных операций.</p>
18.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей	<p>Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Морфология и химический состав камней.</p> <p>Клиника и диагностика МКБ.</p> <p>Клиника МКБ. Почечная колика Клиника осложнений: уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок. Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Анамнез, осмотр, анализы крови, диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях, исследование мочи. Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография.</p> <p>Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом.</p> <p>Оперативное лечение. Экстренные и плановые операции при чашечных и лоханочных камнях, коралловидном камне, камне мочеточника (пиелолитотомия, нефролитотомия, уретеротомия).</p> <p>Результаты лечения. Эндоскопическое лечение. Показания и методы</p>

			чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции. Контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Методики проведения контактной дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии. Консервативное лечение и профилактика уролитиаза. Консервативные методы лечения (диетотерапия, медикаментозное лечение пиелонефрита, методы растворения мелких камней и их изгнания (спонтанного отхождения), курортное и питьевое лечение уролитиаза).
19.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Травма мочепо- ловых органов	Травма почек и мочеточников. Классификация. Клиника травм и их осложнений. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МР. Лечение консервативное, оперативное. Травма мочевого пузыря. Классификация (внебрюшинный и внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря). Клиника травм, сочетанных травм и осложнений. Диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ). Лечение. Травма уретры. Классификация повреждений уретры. Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Диагностика повреждений уретры (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая эндоскопическая диагностика). Лечение. Посттравматические стенозы уретры. Сроки и виды восстановительных операций.

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СРС	Всего часов
				ТП	ПП		
1.	Грыжи	<p>Определение понятия. Элементы грыжи живота. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению.</p> <p>Этиология, патогенез (причины общего характера и местные, предрасполагающие и производящие факторы).</p> <p>Общая симптоматология грыж. Диагностика. Лечение (оперативное). Принципы операций. Противопоказания к операции. Профилактика грыж.</p> <p><b>ГРЫЖИ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА.</b> Анатомические данные. Клиника, диагностика. Методы операции.</p> <p><b>ПУПОЧНЫЕ ГРЫЖИ.</b> Анатомические данные. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции (Лексер, Мейо, Сапезко). Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте,</p> <p><b>ПАХОВЫЕ ГРЫЖИ.</b> Анатомия паховой грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций (пластика по Ру, Боброву, Мартынову, Спасокукоцкому, Бассини, Кукуд-жанову).</p>	2	4	4	4	14

		<p>БЕДРЕННЫЕ ГРЫЖИ. Анатомия бедренного канала. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операций (Бассини, Руджи, Парлавеччио). ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ГРЫЖИ. Причины возникновения. Клиника, диагностика. Методы операций (Сапежко, аллопластика). Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Причины рецидива грыж.</p> <p>ОСЛОЖНЕНИЯ ГРЫЖ. Воспаление, невраивимость, копростаз, ущемление.</p> <p>ВОСПАЛЕНИЕ ГРЫЖИ. Причины. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>НЕВПРАВИМОСТЬ ГРЫЖИ. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>КОПРОСТАЗ. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе (странгуляционная борозда, изменения в ущемленной кишке, приводящей петле, в отводящей петле, грыжевые воды, ишемический некроз). Виды ущемлений: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа, показания к резекции кишки, показания к выведению ущемленного органа наружу. Тактика при сомнительном диагнозе. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи. Осложнения при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.</p>					
2.	Аппендицит	<p>Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация заболеваний.</p> <p>ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Особенности оперативной техники в зависимости от форм острого аппендицита. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения.</p> <p>Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, гнойники илеоцекальной области, межкишечный абсцесс, пилефлебит). Клиника различных осложнений диагностика и лечение их.</p> <p>Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при</p>	2	4	4	5	15

		<p>остром аппендиците.  <b>ХРОНИЧЕСКИЙ АППЕНДИЦИТ.</b>  Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Послеоперационные осложнения. Клиника осложнений, диагностика и лечение. Послеоперационное ведение больных.</p>					
3.	<p><b>Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки</b></p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.  <b>ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ.</b> Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушение деятельности центральной и вегетативной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных «агрессивных» факторов и др.).  Патологоанатомические изменения. Стадии развития язвенной болезни.  <b>НЕОСЛОЖНЕННАЯ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ.</b>  Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения. (При чтении координированного курса все эти разделы читаются на кафедре терапии).  <b>КАЛЛЕЗНАЯ И ПЕНЕТРИРУЮЩАЯ ЯЗВЫ.</b>  Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.  <b>РУБЦОВЫЕ ДЕФОРМАЦИИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:</b> сужение привратника, тела желудка, кардии, «улиткообразная» деформация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.  Водно-электролитные нарушения, их профилактика и лечение.  <b>ПРОБОДНАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</b> Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия, стадия разлитого перитонита). Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение: ушивание перфоративного отверстия, резекция желудка. «Прикрытие» перфорации, «предперфоративное» состояние. Атипичные перфорации.  <b>КРОВОТОЧАЩАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</b> Классификация кровотечений. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений. Клиника желудочно-кишечных кровотечений. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение кровоточащих язв. Оперативное лечение.  <b>ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.</b> Показания и противопоказания к операции. Основные этапы развития желудочной хирургии. Методы операций: резекция желудка, гастроэнтестомия, ваготомия. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка: метод Бильрот -1, метод Бильрот – 2, Финстенера, Полия-Райхель, Бальфура, Ру, антрумэктомия с селективной и стволовой ваготомией, замещение резецированной части желудка трансплантатом из</p>	2	2	2	3	9

		тонкой и толстой кишок.					
4.	Рак желудка	<p>РАК ЖЕЛУДКА. Патологоанатомическая классификация по росту опухоли. Стадии рака. Клиническая классификация. Синдром «малых признаков» Осложнения (кровотечение, инфекция, перфорация, стеноз). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностики. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике. Оперативное лечение: резекции желудка, гастрэктомия, расширенные операции, паллиативная резекция желудка, эзофагогастростомия, гастростомия, еюностомия. Химиотерапия рака желудка.</p> <p>ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА (гастрит, полипоз, язвенная болезнь). Хронические гастриты. Клинико-анатомические формы. Атрофический (анацидный) и гипертрофический (гиперацидный) гастриты. Полипозный гастрит. Клиника, диагностика, частота перехода гастрита в рак. Роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза. Полипы желудка. Этиология, патогенез. Формы клинического течения (гастритическая, анемическая, бессимптомная). Признаки перехода полипов в рак. Классификация полипов по группам в зависимости от размеров, локализации и частоты перехода в рак. Лечение. Показания к операции, объем операции (полипэктомия, резекция желудка, гастрэктомия). Переход язвы в рак, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА И ВЕДЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДКА. Коррекция гидроионных нарушений, борьба с анемией, подготовка желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и легких.</p> <p>ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ: кровотечения, атонии желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи 12-перстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.</p> <p>ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕЛУДКЕ, Незажившие язвы, рецидивы язвы желудка, пептические язвы тощей кишки, желудочно-ободочный свищ, синдром приводящей петли, демпинг-синдром и др. Клиника осложнений, причины возникновения, профилактики и лечение осложнений.</p> <p>Развитие желудочной хирургии в СССР (С.И.Спасокукоцкий, С.С.Юдин, А.Г.Савиных, Е.Л.Березов, А.В.Мельников и др.).</p> <p>Современные достижения в этой области хирургии.</p>	2	2	2	3	9
5.	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевывод	<p>Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.</p> <p>ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ. Патогенез</p>	2	4	4	5	15

	ящих путей	<p>камнеобразования (инъекционная теория, теория застоя желчи, теория нарушения обмена веществ). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Методы операции: холецистостомия, холецистостомия, холецистэктомия.</p> <p><b>ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ХОЛЕЦИСТИТЫ.</b> Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>ЗАКУПОРКА ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА</b> (холедохолитиаз, рубцовые стриктуры). Клиника, диагностики, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи.</p> <p>Холемиа и ахолия, их происхождение и осложнения при них. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка, меры предупреждения холемических кровотечений.</p> <p><b>ХОЛАНГИТЫ.</b> Классификация. Клиника, Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p>					
б.	Заболевания поджелудочной железы	<p>Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.</p> <p><b>ПАНКРЕАТИТЫ.</b> Определение понятия. Классификация панкреатитов. <b>ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ</b> (отечная форма, жировой панкреонекроз, геморрагический панкреонекроз). Современное представление об этиологии и патогенезе. Значение для развития заболевания морфологических изменений в области фатерова соска, дуоденостаза, нарушений диеты, роль инфекции, сосудистых расстройств, факторов, обуславливающих активизацию ферментов поджелудочной железы, значение кининовой системы. Понятие о «трипсиновой» и «липазной» стадиях развития заболевания. Патологическая анатомия острого панкреатита. Клиника. Осложнения (абсцедирование, панкреатический свищ, ложная киста, перитонит). Значение лабораторных методов исследования в диагностике заболевания. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение острого панкреатита. Показания к хирургическому вмешательству и виды операций. Исходы консервативного и хирургического лечения. Эндовидеохирургические методы диагностики и лечения острого панкреатита. Режим больных, перенесших острый панкреатит.</p> <p><b>ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ.</b> Классификация хронического панкреатита. Кисты и свищи поджелудочной железы. Принципы консервативного лечения. Виды операций при различных формах хронического панкреатита.</p> <p><b>ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.</b> Доброкачественные опухоли. Апудомы. Злокачественные опухоли (рак поджелудочной железы). Особенности клиники в зависимости от расположения опухоли в железе. Современные методы диагностики: УЗИ, КТ,</p>	2	4	4	5	15

		магнитно-резонансная холангиопанкреатикография (МРХПГ), ЧЧХ, тонкоигольная биопсия. Хирургическое лечение опухолей поджелудочной железы (радикальные и паллиативные операции). Результаты лечения и факторы их определяющие.					
7.	Кишечная непроходимость	<p>Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных.</p> <p><b>ВРОЖДЕННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.</b> Атрезии.</p> <p>Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.</p> <p><b>ДИНАМИЧЕСКАЯ (СПАСТИЧЕСКАЯ, ПАРАЛИТИЧЕСКАЯ) КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.</b> Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.</p> <p><b>МЕХАНИЧЕСКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ</b> (обтурационная, странгуляционная). Классификация механической кишечной непроходимости.</p> <p><b>ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.</b> Определение понятия. Причины. Патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Определение уровня непроходимости. Виды операций. Патогенетическое лечение.</p> <p><b>СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.</b> Определение понятия. Заворот, узлообразование, ущемление. Причины. Особенность патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишки.</p> <p><b>ИНВАГИНАЦИЯ.</b> Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции инвагината.</p> <p><b>НАРУШЕННАЯ КИШЕЧНАЯ ПРОХОДИМОСТЬ.</b> Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями.</p>	2	4	4	5	15

8.	Перитониты	<p>Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, по характеру выпота, по характеру возбудителя).  <b>ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПЕРИТОНИТ.</b>  Источники развития острого гнойного перитонита, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Роль защитных механизмов организма в предупреждении распространения инфекции. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните. Патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, парез кишечника, нарушений гемодинамики, интоксикации и нарушений гидроионного равновесия в развитии клинической картины перитонита. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства, показания к тампонаде и дренированию брюшной полости, проведению перитонеального лаважа. Роль антибиотиков в комплексном лечении, борьба с нарушениями гемодинамики, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов.  <b>ОГРАНИЧЕННЫЕ ПЕРИТОНИТЫ</b> (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства, периаппендикулярный абсцесс, межкишечные абсцессы). Причины их возникновения, клиника, диагностика, лечение.  <b>ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРИТОНИТЫ.</b> Клиника, диагностика, лечение. Туберкулезный перитонит. Классификация (по течению, по морфологическим формам). Клиника, диагностика различных форм. Лечение.</p>	2	4	4	5	15
9.	Заболевания ободочной кишки	<p>Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.  <b>БОЛЕЗНЬ ГИРШПРУНГА.</b> Этиология, патогенез. Клиника, диагностика дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.  <b>ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ И ПОЛИПОЗ.</b> Этиология, патогенез. Клиника. Лечение.  <b>РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ.</b> Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, стадии заболевания, клиническому его течению). Клиника. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечения). Диагностика, значение рентгеновского исследования, колоноскопии, дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (объем оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним).</p>	2	2	2	3	9

		Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции: паллиативные резекции, обходные анастомозы, постоянный противоестественный задний проход. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативного вмешательства и послеоперационного ведения больных после радикальных операций.					
10.	Заболевания прямой кишки	<p>Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.</p> <p>ГЕМОРРОЙ. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Клиника геморроя и различных его осложнений. Консервативное лечение. Оперативное лечение геморроя. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.</p> <p>АНАЛЬНАЯ ТРЕЩИНА, Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>РАК ПРЯМОЙ КИШКИ. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализация, стадии заболевания). Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации, диагностика. Диагностическая ценность методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии). Причины запущенности заболевания.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Методы операций: брюшно-промежностная экстирпация, брюшно-анальная резекция, чрезбрюшинная резекция, операция Гартмана. Показания к органосберегающим операциям при раке прямой кишки. Паллиативные операции: противоестественный задний проход, паллиативные экстирпации и резекции. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения, больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия.</p>	2	2	2	3	9
11.	Заболевания пищевода	<p>Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, рентгенокиноматография, радиоизотопная диагностика, компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография).</p> <p>ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ И РУБЦОВЫЕ СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА. Патогенез, клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Значение кортикостероидов для предотвращения структур пищевода. Раннее и позднее бужирование.</p> <p>Клиника рубцового сужения пищевода,</p>	2	2	2	3	9

		<p>локализация и формы сужения. Диагностика. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Типы, пластического замещения пищевода (пластика пищевода тонкой и толстой кишкой, комбинированная пластика). Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.</p> <p>ОПУХОЛИ. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.</p> <p>РАК ПИЩЕВОДА. Этиология, патогенез. Цитологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций (резекции кардии и нижнего отдела пищевода, операция Торека, одномоментные резекции пищевода) и показания к ним. Паллиативные операции (обходной анастомоз, гастростомия, реканализация опухоли, стентирование, гастростомия), показания к ним</p> <p>Послеоперационные осложнения. Результаты хирургического лечения, пути их улучшения. Комбинированные и комплексные методы лечения. Современные достижения в хирургии пищевода.</p>					
12.	Заболевания молочной железы	<p>Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы.</p> <p>ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – МАСТОПАТИИ. Причины мастопатии. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика.</p> <p>ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (фиброаденомы, липомы). Клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы: узловые, диффузные, инфильтрирующие, болезнь Педжета, маститоподобный рак, рожеподобный, панцирный рак. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Понятие о неоадьювантной терапии. Результаты лечения. Профилактика рака молочной железы.</p>	2	2	2	3	9
13.	Портальная гипертензия	<p>Классификация видов портальной гипертензии (подпеченочная, печеночная, надпеченочная). Заболевания, приводящие к портальной гипертензии. Осложнения портальной гипертензии: отечно-асцитический синдром, печеночная недостаточность, кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Методы временной и постоянной остановки кровотечения из варикозных вен (зонд Блэкмора, лигирование вен, склеротерапия).</p> <p>Патогенетически обоснованные операции по</p>	2	2	2	3	9

		<p>коррекции гипертензии: портокавальные, спленоренальные и мезентерикокавальные анастомозы.</p> <p>Пересадка печени, как метод лечения печеночной формы портальной гипертензии.</p> <p>Трудности и особенности операции и послеоперационного ведения пациентов перенесших трансплантацию печени.</p>					
14.	Семиотика и методы диагностики в урологии	<p>Семиотика и общая синдромология урологических заболеваний</p> <p>Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Возрастные особенности</p> <p>Симптомы нарушений мочеиспускания (дизурия, странгурия, никтурия, поллакизурия (истинная, ложная), олигурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи).</p> <p>Лабораторная семиотика урологических заболеваний (характеристика изменений мочи, реакция, относительная плотность, глюкозурия, протеинурия, гематурия, уретроррагия, гемоглобинурия, лейкоцитурия, пиурия, характеристика осадка мочи, определение клубочковой фильтрации).</p> <p>Методы исследования в урологии.</p> <p>Дневник мочеиспусканий (регистрация частоты и объема мочеиспускания).</p> <p>Рентгенодиагностика урологических заболеваний (рентгеноконтрастные вещества, подготовка больных к исследованиям, обзорная рентгенография, экскреторная урография и ее модификации, уретерография, уретеропиелография, антеградная и ретроградная пиелография, рентгеновизуальные исследования, микционная цистоуретрография, ретроградная уретрография, пневморетроперитонеумография, ангиографические исследования).</p> <p>Радионуклидные методы исследования.</p> <p>Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей (ретроградная цистометрия, регистрация внутрипузырного давления при естественном наполнении мочевого пузыря, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). Уродинамические приборы. Определение объема остаточной мочи.</p> <p>Инструментальные эндоскопические методы исследования (цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия, калибровка уретры, ретроградная уретеропиелоскопия, ретроградная 34нтетеризация мочеточника, определение проходимости уретеровезикального и пиелоуретерального соустьев, нефроскопия).</p> <p>Ультразвуковые методы исследования (УЗИ с различными фармакологическими нагрузками, эходопплерографические исследования сосудов почки, УЗИ пахового канала и мужских половых органов).</p> <p>Денситометрия яичка.</p> <p>Катетеры, стенты, бужи, калибраторы, проводники, цистоскопы, уретроскопы,</p>	1	2	2	3	8

		уретеропиелоскопы, нефроскопы, уретротомы, резектоскопы. Спермиологическое исследование. Параметры нормальной спермограммы и их возможные колебания.					
15.	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы	Эмбриология пороков развития мочеполовых органов Аномалии количества почек (двусторонняя почечная агенезия, односторонняя почечная агенезия, добавочная третья почка, удвоенная почка). Аномалии размера почек (аплазия почки, гипоплазия почки). Аномалия положения почек (гомо и гетеролатеральные дистопии: торакальная, поясничная, подвздошная, тазовая, перекрестная). Нефроптоз. Аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные: подковообразная почка, галетообразная почка, S-образная почка, L-образная почка). Аномалии структуры (дисплазия почки, мультикистозные почки, поликистозные почки, простые кисты, губчатая почка, мультилокулярная киста). Аномалии лоханки и чашечек (мегакаликоз, синдром Фрейли) Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника Обструктивные уропатии – гидронефроз, уретерогидронефроз. Врожденная стриктура мочеточника. Клапан (сегментарный стеноз) мочеточника. Мегауретер (обструктивный). Мегауретер (рефлюксирующий). Эктопия устья мочеточника. Уретероцеле. Парауретеральный дивертикул мочеточника. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств). Аномалии мочевого пузыря Экстрофия мочевого пузыря, удвоение мочевого пузыря, дивертикулы мочевого пузыря. Аномалии уретры Гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения). Врожденный стеноз уретры. Клапаны задней уретры. Удвоение уретры. Меатальный стеноз. Аномалии органов репродуктивной системы Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена). Микропенис. Скрытый половой член. Перепончатый пенис. Ретрактильный пенис. Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидиния, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка. Аномалии придатка яичка. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сперматоцеле.	1	2	2	3	8

		<p>Варикоцеле.  Патология полового аппарата, относящаяся к группе гермафродитизма. Формы нарушений формирования пола. Дисгенезия гонад  Воспалительные заболевания почек  Острый пиелонефрит (заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика). Осложнения острого пиелонефрита (некроз почечных сосочков, апостематоз, паранефрит, сепсис, ОПН, шок). Консервативное и оперативное лечение осложнений острого пиелонефрита.  Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит.  Воспалительные заболевания мочевого пузыря  Циститы острые (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика). Циститы хронические.  Воспалительные заболевания мужских половых органов  Воспалительные заболевания предстательной железы (клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения). Острые заболевания органов мошонки. Синдром отёчной и гиперемированной мошонки. Воспалительные заболевания половых желез и их придатков (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Особенности синдрома «острой мошонки» у детей.  Воспалительные заболевания полового члена (клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения). Заболевания головки и крайней плоти полового члена. Парафимоз.  Баланопостит. Перекрут яичка и его гидатид.</p>					
16.	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	<p>Воспалительные заболевания почек  Острый пиелонефрит (заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика). Осложнения острого пиелонефрита (некроз почечных сосочков, апостематоз, паранефрит, сепсис, ОПН, шок). Консервативное и оперативное лечение осложнений острого пиелонефрита.  Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит.  Воспалительные заболевания мочевого пузыря  Циститы острые (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика). Циститы хронические.  Воспалительные заболевания мужских половых органов  Воспалительные заболевания предстательной железы (клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения). Острые заболевания органов мошонки. Синдром отёчной и гиперемированной мошонки. Воспалительные заболевания половых желез и их придатков</p>	2	4	4	5	15

		(эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Особенности синдрома «острой мошонки» у детей. Воспалительные заболевания полового члена (клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения). Заболевания головки и крайней плоти полового члена. Парафимоз. Баланопостит. Перекрут яичка и его гидатид.					
17.	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей	Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Морфология и химический состав камней. Клиника и диагностика МКБ. Клиника МКБ. Почечная колика Клиника осложнений: уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок. Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Анамнез, осмотр, анализы крови, диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях, исследование мочи. Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография. Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом. Оперативное лечение. Экстренные и плановые операции при чашечных и лоханочных камнях, коралловидном камне, камне мочеточника (пиелолитотомия, нефролитотомия, уретеротомия). Результаты лечения. Эндоскопическое лечение. Показания и методы чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции. Контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Методики проведения контактной дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии. Консервативное лечение и профилактика уролитиаза. Консервативные методы лечения (диетотерапия, медикаментозное лечение пиелонефрита, методы растворения мелких камней и их изгнания (спонтанного отхождения), курортное и питьевое лечение уролитиаза).	2	4	4	5	15
18.	Травма мочеполовых органов	Травма почек и мочеточников. Классификация. Клиника травм и их осложнений. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МР. Лечение консервативное, оперативное. Травма мочевого пузыря. Классификация (внебрюшинный и внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря). Клиника травм, сочетанных травм и осложнений. Диагностика (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая, эндоскопическая, КТ, МРТ). Лечение. Травма уретры.	2	2	2	3	9

		Классификация повреждений уретры. Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Диагностика повреждений уретры (значение анамнеза, объективных и лабораторных данных, УЗИ, рентгенологическая эндоскопическая диагностика). Лечение. Посттравматические стенозы уретры. Сроки и виды восстановительных операций.					
19.	Детская андрология. Расстройства мочеиспускания	Причины бесплодия у мужчин. Патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Интерсексуализм Эмбриология, диагностика, классификация. Ложный мужской гермафродитизм. Ложный женский гермафродитизм. Дисгенезия гонад. Истинный гермафродитизм. Коррекция пола Скрытый половой член Варианты скрытого полового члена (утопленный половой член, пеноскротальная транспозиция, членомошоночная складка). Методы лечения скрытого полового члена Эректильные дисфункции Корректирующая хирургия полового члена и уретры Имплантационная хирургия яичка Анатомия мочевого пузыря и уретры. Уродинамика нижних мочевых путей. Патогенез расстройства мочеиспускания. Расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия) Основные синдромы расстройств мочеиспускания Императивное недержание мочи. Стрессовое недержание. Рефлекторное недержание мочи. Недержание мочи от переполнения. Тотальное недержание мочи. Редкие мочеиспускания. Методы диагностики расстройств мочеиспускания Ритм мочеиспускания (дневник). Рентгенологические методы. Уродинамические методы (ретроградная цистометрия, регистрация внутрипузырного давления при естественном наполнении мочевого пузыря, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия) Основные формы дисфункций мочевого пузыря Гиперактивность мочевого пузыря, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь. Лечение дисфункций мочевого пузыря Консервативное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря постоянным катетером). Оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, петлевые операции (варианты), комбинированные операции)	2	2	2	3	9
Итого:			36	54	54	72	216

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

#### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

#### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам	
		7	8
1	2	3	4
1.	Грыжи	2	
2.	Аппендицит	2	
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	2	
4.	Рак желудка	2	
5.	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	2	
6.	Заболевания поджелудочной железы	2	
7.	Кишечная непроходимость	2	
8.	Перитониты	2	
9.	Заболевания ободочной кишки	2	
10.	Заболевания прямой кишки	2	
11.	Заболевания пищевода	2	
12.	Заболевания молочной железы	2	
13.	Портальная гипертензия		2
14.	Семиотика и методы диагностики в урологии		1
15,16.	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы		2
17.	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей		2
18.	Травма мочеполовых органов		2
19.	Детская андрология расстройства мочеиспускания		2
ИТОГО:36		24	12

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		7	8
1	2	3	4
1.	Грыжи	8	
2.	Аппендицит	8	
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	4	
4.	Рак желудка	4	
5.	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	8	
6.	Заболевания поджелудочной железы	8	
7.	Кишечная непроходимость	8	
8.	Перитониты	4	
9.	Заболевания ободочной кишки	4	
10.	Заболевания прямой кишки	4	
11.	Заболевания пищевода	4	
12.	Заболевания молочной железы	4	
13.	Портальная гипертензия	4	
14.	Семиотика и методы диагностики в урологии		4
15.	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы		4
16.	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы		8
17.	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей		8
18.	Травма мочеполовых органов		6
19.	Детская андрология расстройства мочеиспускания		6
ИТОГО: 108		72	36

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	Объем в АЧ	
		Семестр	
		7	8
1.	Написание курсовой работы		
2.	Подготовка мультимедийных презентаций		
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)		
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач		
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>	48	24
ИТОГО в часах:		48	24

## 6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

[http://www.historymed.ru/training\\_aids/presentations/](http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/)

Визуализированные лекции  
Конспекты лекций в сети Интернет  
Ролевые игры  
Кейс – ситуации  
Дискуссии  
Видеофильмы

---

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

---

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе.

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Экзамен.

## 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.	Нервные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Онкология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Физиотерапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Педиатрические дисциплины	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Факультетская хирургия, урология  
(наименование дисциплины)

для специальности \_\_\_\_\_ «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. \_\_\_\_\_ Коханенко Н.Ю.

## Раздел 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

### КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Факультетская хирургия, урология»  
(наименование дисциплины)

Для специальности «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.01	4	7,8	169	Основная литература: 1. Хирургические болезни: учебник / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - В 2-х т. 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. 2. Урология [Электронный ресурс]: учебник / Лопаткин Н.А., Камалов А.А., Аполихин О.И., и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 816 с.	ЭБС Конс. студ.	
					ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов	169	Всего экземпляров			
				Дополнительная литература: 1. Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с. 2. Военно-полевая хирургия: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] / Под ред. М.В. Лысенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с. 3. Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -	ЭБС Конс. студ.	
					ЭБС Конс. студ.	
					ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

### ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

### БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ заданий в тестовой форме (тестов)

Острый аппендицит.

- Развитие патологического процесса при остром аппендиците начинается:
  - с серозного покрова червеобразного отростка;
  - со слизистой червеобразного отростка;
  - с мышечного слоя червеобразного отростка;
  - с купола слепой кишки;
  - с терминального отдела подвздошной кишки.
- Противопоказанием к аппендэктомии при остром аппендиците является:
  - инфаркт миокарда;
  - беременность 36 – 40 недель;
  - непереносимость новокаина;
  - аппендикулярный инфильтрат;
  - нарушения свертываемости крови (гипокоагуляция).
- Какой симптом острого аппендицита выявляется при сборе анамнеза?
  - Ровзинга;
  - Воскресенского;
  - Кохера-Волковича;
  - Раздольского;
  - Образцова.

#### **ГРЫЖИ ЖИВОТА.**

- К возникновению брюшных грыж предрасполагает все, кроме:
  - пожилого возраста
  - прогрессирующего похудения
  - особенности строения передней брюшной стенки в местах возникновения грыж
  - заболеваний, вызывающих повышение внутрибрюшного давления
  - паралич нервов брюшной стенки
- Нижней стенкой пахового канала является:
  - поперечная фасция
  - нижний край наружной косой мышцы живота
  - жимбернатова связка
  - паховая связка

д) край подвздошной кости

Урология

1. Не требует лечения у детей:

А. ренальная форма анурии;

Б. экстраренальная форма анурии;

В. субренальная форма анурии;

Г. физиологическая анурия новорожденных;

Д. аренальная форма анурии.

2. Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях,

кроме

А. камня мочеочника

Б. опухоли мочевого пузыря

В. камня мочевого пузыря

Г. цистита

ГЕМАТУРИЯ – ЭТО:

наличие в моче кровяного пигмента гемоглобина

выделение крови из мочеиспускательного канала

выделение крови с мочой (+)

эритроцитурия

ПРЕДРАСПОЛОГАЮЩИЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ НЕОБСТРУКТИВНОГО ОСТРОГО ГНОЙНОГО ПИЕЛОНФРИТА

хронический гастрит

сахарный диабет (+)

мочекаменная болезнь

хронический бронхит

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ВВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

аллергических проявлений (сыпь, ангионевротический отек, бронхо- и ларингоспазм)

анафилактического шока

отслоения сетчатки(+)

коллапса, острой почечной недостаточности

ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ЦИСТИТА

учащенное, болезненное мочеиспускание (+)

недержание мочи

затрудненное мочеиспускание

повышение температуры

СЕКРЕТОРНАЯ АНУРИЯ - ЭТО

отсутствие мочи в мочевом пузыре

отсутствие выделения мочи почками (+)

невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря

отсутствие самостоятельного мочеиспускания

## ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ



ДАННАЯ УРЕТРО-ЦИСТОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:  
опухоли мочевого пузыря  
хронического уретрита  
псевдополипов шейки мочевого пузыря(+)  
хронического цистита



ДАННАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:

опухоли почки  
кисты почки  
карбункула почки  
мочекаменной болезни (+)

### ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ (ЗАДАЧ):

1. У больной с 35-недельной нормально протекающей беременностью появились сильные боли в правой подвздошной области, рвота, температура тела поднялась до  $37,8^{\circ}\text{C}$ . Язык сухой, обложен белым налетом. Дно матки пальпируется на 2 поперечных пальца выше пупка. В правой половине живота, больше в нижнем отделе, при пальпации определяется резкая болезненность, защитное напряжение мышц, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Поколачивание по пояснице безболезненно с обеих сторон. Лейкоцитов в крови  $14,0 \times 10^9/\text{л}$ . В моче следы белка, 5-6 лейкоцитов в поле зрения. Ваш диагноз и тактика лечения?

2. У кормящей женщины через 4 недели после родов появились колющие боли в левой молочной железе. Железа увеличилась в объеме. На следующий день температура поднялась до  $39^{\circ}\text{C}$ , появились головная боль, чувство разбитости, пропал аппетит, кормление левой грудью стало болезненным. При осмотре обнаружено, что железа увеличена в объеме, имеется лимфангит. Пальпаторно – железа диффузно болезненна, плотновата, однако ни локальных инфильтратов, ни участков флюктуации не определяется. Ваш диагноз и тактика лечения больной?

3. У больной в течение года цистит с периодическими обострениями. Реакция мочи кислая. Стойкая лейкоцитурия.

#### Вопросы

1. Наиболее вероятный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Причины заболевания.
4. Необходима ли консультация других специалистов?
5. Назовите основные способы лечения данного заболевания.

#### Ответы 1

1. Хронический цистит.
2. Хронический пиелонефрит, туберкулез мочевого пузыря.
3. Вагинализация наружного отверстия уретры, хронический аднексит на фоне инфекций, передаваемых половым путем
4. Гинеколога.
5. Антибактериальная терапия, транспозиция наружного отверстия уретры

4. Пациенту 55 лет, множественные камни правой почки, хронический пиелонефрит, вторично сморщенная почка, артериальная гипертензия в течение двух лет.

#### Вопросы

1. Диагноз?
2. Наиболее вероятные возбудители пиелонефрита у данного больного?
3. Методы диагностики?
4. Какое лечение следует проводить?
5. Какие возможны осложнения?

#### Ответы 2

1. МКБ. Множественные камни вторично сморщенной правой почки. Артериальная гипертензия.
2. Протей, синегнойная палочка, кишечная палочка.
3. УЗИ почек, обзорная, экскреторная урография, динамическая нефросцинтиграфия.
4. Оперативное – нефрэктомия.
5. Камнеобразование, инфекция в единственно оставшейся почке, развитие ХПН

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

По дисциплине «Факультетская хирургия, урология»  
(наименование дисциплины)

Для специальности «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование и код специальности)

1. Острый аппендицит: клиника, диагностика, лечение.
2. Рак молочной железы: клиника, классификация по стадиям, методы лечения.
3. Ситуационная задача, рентгенограмма.
4. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: причины, диагностика, лечебная тактика.
5. Рак выходного отдела желудка: клиника, диагностика, лечение.
6. Ситуационная задача, рентгенограмма.
7. Язвенный стеноз выходного отдела желудка: стадии, показания к хирургическому лечению.
8. Кардиоспазм: клиника, диагностика, лечение.
9. Ситуационная задача, рентгенограмма.
10. Острая спаечная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Рак пищевода: клиника, диагностика, лечение.
12. Ситуационная задача, рентгенограмма.
13. Периаппендикулярный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.
14. Рак поджелудочной железы: клиника, диагностика, лечение.
15. Ситуационная задача, рентгенограмма.
16. Острый гнойный лактационный мастит: классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Заворот сигмовидной кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
18. Ситуационная задача, рентгенограмма.
19. Странгуляционная кишечная непроходимость: клиника, диагностика, лечение.
20. Хирургическое лечение осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
21. Ситуационная задача, рентгенограмма.
22. Дифференциальная диагностика желтух. Причины механической желтухи, хирургическая тактика в зависимости от этиологии.
23. Рак прямой кишки: клиника, диагностика. Паллиативные и радикальные операции.
24. Ситуационная задача, рентгенограмма.
25. Острый холецистит: клиника, диагностика, показания к операции и принципы хирургического лечения.
26. Рак желудка: предраковые заболевания, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
27. Ситуационная задача, рентгенограмма.
28. Острый гнойный парапроктит. Классификация, клиника, методы диагностики,

- лечение.
29. Желчнокаменная болезнь: клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.
  30. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  31. Портальная гипертензия: классификация, современные виды диагностики.
  32. Язвенная болезнь: клиника, диагностика, лечебная и хирургическая тактика при локализации язвы в желудке и двенадцатиперстной кишке.
  33. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  34. Осложнения острого аппендицита: классификация, диагностика, лечение.
  35. Рак желудка: паллиативные операции и показания к ним.
  36. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  37. Хронический панкреатит, кисты и свищи поджелудочной железы: диагностика, принципы хирургического лечения.
  38. Ценкеровский дивертикул: клиника, диагностика, лечение.
  39. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  40. Синдром Мэллори-Вейсса: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.
  41. Дисгормональные заболевания молочной железы: клиника, диагностика, лечение.
  42. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  43. Ущемленные наружные грыжи живота: клиника, диагностика, лечение.
  44. Рак кардиального отдела желудка: особенности клиники и диагностики. Радикальные и паллиативные операции.
  45. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  46. Деструктивные формы острого панкреатита: классификация, клиника, диагностика, лечение.
  47. Рак правой половины ободочной кишки: клиника, диагностика, лечение.
  48. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  49. Динамическая кишечная непроходимость: этиология, патогенез, клиника, лечение.
  50. Кардиоспазм: клиника, диагностика, лечение.
  51. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  52. Аппендикулярный инфильтрат: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
  53. Рак левой половины ободочной кишки: особенности клинического течения, диагностика, лечение.
  54. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  55. Перитонит: этиология, классификация, клиника, лечение.
  56. Рак пищевода: особенности метастазирования, международная классификация рака пищевода (TNM). Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания.
  57. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  58. Грыжи живота: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
  59. Рубцовые стриктуры пищевода: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
  60. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  61. Инвагинация: виды, этиопатогенез, симптомы, виды операций.
  62. Международная классификация рака желудка (TNM).
  63. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  64. Геморрой: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
  65. Ущемленные грыжи: виды ущемлений, клиника, диагностика, лечение.
  66. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  67. Острая кишечная непроходимость: классификация, диагностика, лечение.
  68. Рак поджелудочной железы: клиника, диагностика, лечение в зависимости от локализации опухоли.
  69. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  70. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Клиника,

- дифференциальная диагностика, консервативное и оперативное лечение.
71. Паховые грыжи: классификация, клиника, диагностика и основные виды операций.
  72. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  73. Рак ободочной кишки: классификация, клинические формы, диагностика, лечение.
  74. ЖКБ, хронический холецистит: клиника, дифференциальный диагноз, показания к операции.
  75. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  76. Острая кишечная непроходимость. Особенности клиники «высокой» и «низкой» локализации. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
  77. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований молочной железы.
  78. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  79. Обтурационная кишечная непроходимость: причины, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
  80. Геморрой: этиология, патогенез, клиника, методы лечения.
  81. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  82. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
  83. Рак сигмовидной кишки: клиника, диагностика, лечение (в зависимости от стадии и наличия осложнений).
  84. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  85. Осложнения острого холецистита: клиника, диагностика, лечение.
  86. Рак слепой кишки: клиника, диагностика, паллиативные и радикальные операции.
  87. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  88. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение.
  89. Портальная гипертензия: классификация, принципы хирургического лечения.
  90. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  91. Перитонит: классификация, клиника, лечение.
  92. Рак желудка: пути метастазирования, методы диагностики.
  93. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  94. Осложнения острого панкреатита (абсцессы, плевриты, кисты, свищи). Диагностика и лечение осложнений.
  95. Рак прямой кишки: классификация, клиника, диагностика, радикальные и паллиативные операции.
  96. Аппендикулярные абсцессы: клиника, диагностика, хирургическое лечение в зависимости от локализации абсцесса.
  97. Рак пищевода: пути метастазирования, осложнения, признаки неоперабельности.
  98. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  99. Бедренная грыжа: клиника, диагностика, виды операций.
  100. Рак поджелудочной железы: радикальные и паллиативные операции.
  101. Ситуационная задача, рентгенограмма.
  102. Особенности тактики при хроническом калькулезном холецистите, осложненном холангитом, механической желтухой, панкреатитом: принципы консервативного и хирургического лечения.
  103. Послеоперационные грыжи: этиология, клиника, диагностика, лечение.
  104. Ситуационная задача, рентгенограмма.

#### УРОЛОГИЯ:

1. Симптомы нарушений мочеиспускания, лабораторная семиотика урологических заболеваний.
2. Методы исследования в урологии.

3. Аномалии количества почек.
4. Аномалия положения почек.
5. Гидронефроз - классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств.
6. Уретерогидронефроз - классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств.
7. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей - классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств.
8. Гипоспадия, эписпадия - этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения.
9. Фимоз как патологическое и физиологическое явление.
10. Крипторхизм, варикоцеле.
11. Пиелонефрит - заболеваемость, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Острые заболевания органов мошонки.
13. Клиника и диагностика МКБ, почечная колика. Хирургические методики лечения МКБ.
14. Травма почек, мочеточников и мочевого пузыря. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
15. Классификация повреждений уретры, клиника, диагностика, лечение. Посттравматические стенозы уретры.
16. Ложный мужской гермафродитизм, ложный женский гермафродитизм. Истинный гермафродитизм.
17. Основные синдромы расстройств мочеиспускания.
18. Консервативное и хирургическое лечение дисфункций мочевого пузыря.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся.

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль.

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация.

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Факультетская хирургия, урология» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины.

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Факультетская хирургия, урология», предоставляется возможность сдать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1:	Грыжи.	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение понятия грыжи передней брюшной стенки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического их лечения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Определение понятия. Элементы грыжи живота. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению.</p> <p>Этиология, патогенез (причины общего характера и местные, предрасполагающие и производящие факторы).</p> <p>Общая симптоматология грыж. Диагностика. Лечение (оперативное). Принципы операций. Противопоказания к операции. Профилактика грыж.</p>	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №2:</i>	Аппендицит.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия аппендицит, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения аппендицита и его осложнений.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i> Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация заболеваний. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, гнойники илеоцекальной области, межкишечный абсцесс, пилефлебит). Клиника различных осложнений диагностика и лечение их. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №3:</i>	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения язвенной болезни и ее осложнений.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i> Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушение деятельности центральной и вегетативной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных «агрессивных» факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития язвенной болезни. Неосложненная язвенная болезнь. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Оперативное лечение язвы желудка и 12-перстной кишки.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №4:</i>	Рак желудка.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия Рак желудка, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения рака желудка и его осложнений.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<p>7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>  Рак желудка. Патологоанатомическая классификация по росту опухоли. Стадии рака. Клиническая классификация. Синдром «малых признаков» осложнения (кровотечение, инфекция, перфорация, стеноз). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностики. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике. Оперативное лечение: резекции желудка, гастрэктомия, расширенные операции, паллиативная резекция желудка, эзофагогастростомия, гастростомия, еюностомия. Химиотерапия рака желудка.  Предраковые заболевания желудка.  Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями желудка. Профилактика послеоперационных осложнений. Поздние осложнения после операций на желудке.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №5:</i>	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение заболеваний печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<p>7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>  Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.  Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования (инъекционная теория, теория застоя желчи, теория нарушения обмена веществ). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Методы операции: холецистостомия, холецистэктомия.  Острые и хронические холециститы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение.  Закупорка общего желчного протока (холедохолитиаз, рубцовые стриктуры). Холангиты.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №6:</i>	Заболевания поджелудочной железы.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение заболеваний поджелудочной железы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<p>7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>  Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.  Панкреатиты. Определение понятия. Классификация панкреатитов.  Острый панкреатит (отечная форма, жировой панкреонекроз, геморрагический панкреонекроз).  Хронический панкреатит. Классификация хронического панкреатита. Кисты и свищи поджелудочной железы. Принципы консервативного лечения. Виды операций при различных</p>	

<p>формах хронического панкреатита. Опухоли поджелудочной железы. Доброкачественные опухоли. Апудомы. Злокачественные опухоли (рак поджелудочной железы). Особенности клиники в зависимости от расположения опухоли в железе. Современные методы диагностики: УЗИ, КТ, магнитно-резонансная холангиопанкреатикография (МРХПГ), ЧЧХ, тонкоигольная биопсия. Хирургическое лечение опухолей поджелудочной железы (радикальные и паллиативные операции). Результаты лечения и факторы их определяющие.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №7:</i>	Кишечная непроходимость.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия Кишечная непроходимость, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<p>7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>  Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных.  Врожденная кишечная непроходимость.  Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость.  Механическая кишечная непроходимость  Обтурационная кишечная непроходимость.  Странгуляционная кишечная непроходимость.  Инвагинация.  Нарушенная кишечная проходимость  Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №8:</i>	Перитониты.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия Перитонит, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<p>7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>  Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, по характеру выпота, по характеру возбудителя).  Острый гнойный перитонит.  Ограниченные перитониты Гинекологические перитониты.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №9:</i>	Заболевания ободочной кишки.

2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение заболеваний ободочной кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.</p> <p>Болезнь гиршпрунга. Доброкачественные опухоли и полипоз.</p> <p>Рак толстой кишки.</p> <p>Паллиативные операции: паллиативные резекции, обходные анастомозы, постоянный противоестественный задний проход. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативного вмешательства и послеоперационного ведения больных после радикальных операций.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема №10:	Заболевания прямой кишки.	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение заболеваний прямой кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.</p> <p>Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Клиника геморроя и различных его осложнений. Консервативное лечение. Оперативное лечение геморроя. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.</p> <p>Анальная трещина, причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Рак прямой кишки. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализация, стадии заболевания). Методы операций: брюшно-промежностная экстирпация, брюшно-анальная резекция, чрезбрюшинная резекция, операция гартмана.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема №11:	Заболевания пищевода.	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	освоение заболеваний пищевода, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода.	

<p>Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, рентгенокиноматография, радиоизотопная диагностика, компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография).</p> <p>Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез, клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Значение кортикостероидов для предотвращения структур пищевода. Раннее и позднее бужирование.</p> <p>Опухоли. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.</p> <p>Рак пищевода. Этиология, патогенез. Цитологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Комбинированные и комплексные методы лечения. Современные достижения в хирургии пищевода.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №12:</i>	Заболевания молочной железы.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение заболеваний молочной железы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы. Дисгормональные заболевания – мастопатии. Доброкачественные опухоли (фиброаденомы, липомы). Клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Рак молочной железы. Патологическая анатомия. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Понятие о неоадьювантной терапии. Результаты лечения. Профилактика рака молочной железы.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №13:</i>	Портальная гипертензия.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение понятия Портальная гипертензия, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Классификация видов портальной гипертензии (подпеченочная, печеночная, надпеченочная). Заболевания, приводящие к портальной гипертензии. Осложнения портальной гипертензии: отечно-асцитический синдром, печеночная недостаточность, кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Методы временной и постоянной остановки кровотечения из варикозных вен (зонд Блэкмора, лигирование вен, склеротерапия). Патогенетически обоснованные операции по коррекции гипертензии: портокавальные, спленоренальные и мезентерикокавальные анастомозы. Пересадка печени, как метод лечения печеночной формы портальной гипертензии. Трудности и особенности операции и послеоперационного ведения пациентов перенесших трансплантацию	

печени.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №14,15:</i>	Семиотика и методы диагностики в урологии. Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы.
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение семиотики и методов диагностики в урологии; освоение врожденных пороков и аномалий мочеполовой системы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Семиотика и общая синдромология урологических заболеваний Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов. Возрастные особенности Симптомы нарушений мочеиспускания (дизурия, странгурия, никтурия, поллакизурия (истинная, ложная), олигурия, полиурия, задержка мочеиспускания, парадоксальная ишурия, недержание и неудержание мочи). Методы исследования в урологии. Рентгенодиагностика урологических заболеваний. Радионуклидные методы исследования. Инструментальные эндоскопические методы исследования. Катетеры, стенты, бужи, калибраторы, проводники, цистоскопы, уретроскопы, уретеропиелоскопы, нефроскопы, уретротомы, резектоскопы. Спермиологическое исследование. Параметры нормальной спермограммы и их возможные колебания. Эмбриология пороков развития мочеполовых органов. Аномалии количества почек. Аномалии размера почек. Аномалия положения почек. Нефроптоз. Аномалии взаимоотношения двух почек. Аномалии лоханки и чашечек. Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника. Патология полового аппарата, относящаяся к группе гермафродитизма. Формы нарушений формирования пола. Дисгенезия гонад. Воспалительные заболевания почек.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №16:</i>	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение воспалительных заболеваний органов мочеполовой системы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Воспалительные заболевания почек Острый пиелонефрит. Осложнения острого пиелонефрита. Консервативное и оперативное лечение осложнений острого пиелонефрита. Профилактика пиелонефрита. Хронический	

<p>пиелонефрит.  Воспалительные заболевания мочевого пузыря  Циститы острые. Циститы хронические.  Воспалительные заболевания мужских половых органов  Воспалительные заболевания предстательной железы. Острые заболевания органов мошонки.  Синдром отёчной и гиперемированной мошонки. Воспалительные заболевания половых желез и их придатков. Перекрут яичка и его гидатид. Особенности синдрома «острой мошонки» у детей. Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена. Парафимоз. Баланопостит. Перекрут яичка и его гидатид.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №17:</i>	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей.
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение мочекаменной болезни у взрослых и детей, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Этиология и патогенез мочекаменной болезни. Морфология и химический состав камней. Клиника и диагностика МКБ. Клиника МКБ. Почечная колика Клиника осложнений: уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок. Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Анамнез, осмотр, анализы крови, диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях, исследование мочи. Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография. Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №18:</i>	Травма мочеполовых органов.
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
5. <i>Учебная цель:</i> освоение понятия Травма мочеполовых органов, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Травма почек и мочеточников. Классификация. Клиника травм и их осложнений. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МРТ. Диагностика: УЗИ, урография, КТ, МР. Лечение консервативное, оперативное. Травма мочевого пузыря. Классификация повреждений уретры. Клиника изолированных частичных и комбинированных повреждений. Диагностика повреждений уретры. Лечение. Посттравматические стенозы уретры. Сроки и виды восстановительных операций.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i>	

См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема №19:</i>	Детская андрология. Расстройства мочеиспускания.
<i>2. Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> освоение детской андрологии, расстройства мочеиспускания, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i> Причины бесплодия у мужчин. Патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Интерсексуализм Эмбриология, диагностика, классификация. Ложный мужской гермафродитизм. Ложный женский гемафродитизм. Дисгенезия гонад. Истинный гермафродитизм. Коррекция пола. Скрытый половой член. Варианты скрытого полового члена (утопленный половой член, пеноскротальная транспозиция, членомошоночная складка). Методы лечения скрытого полового члена. Эректильные дисфункции. Корректирующая хирургия полового члена и уретры. Имплантационная хирургия яичка Анатомия мочевого пузыря и уретры. Уродинамика нижних мочевых путей. Патогенез расстройства мочеиспускания. Расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия) Лечение дисфункций мочевого пузыря. Консервативное лечение. Оперативное лечение.	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

#### 6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

#### 6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Факультетская хирургия, урология» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Грыжи	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	Входной контроль знаний по анатомии грыж передней брюшной стенки.	

освоение понятия грыжи передней брюшной стенки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического их лечения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 2:	Аппендицит
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии червеобразного отростка. Освоение понятия аппендицит, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения аппендицита и его осложнений.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с аппендицитом.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 3:	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии желудка. Освоение понятия язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения язвенной болезни и ее осложнений.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с язвенной болезнью желудка.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 4:	Рак желудка
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4

5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии желудка. освоение понятия «Рак желудка», а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения рака желудка и его осложнений.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с раком желудка.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема 5:</i>	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Освоение заболеваний печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	180
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема 6:</i>	Заболевания поджелудочной железы
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии поджелудочной железы. освоение заболеваний поджелудочной железы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	180
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с острым панкреатитом.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<i>Тема 7:</i>	Кишечная непроходимость
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01

4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии кишечника. освоение понятия Кишечная непроходимость, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с острой кишечной непроходимостью.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 8:	Перитониты
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии брюшины. освоение понятия Перитонит, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах):	180
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы. Осмотр пациента с перитонитом.	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 9:	Заболевания ободочной кишки
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии ободочной кишки. освоение заболеваний ободочной кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с опухолью ободочной кишки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 10:	Заболевания прямой кишки
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология

3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии прямой кишки. освоение заболеваний прямой кишки, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с опухолью прямой кишки.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).		
<i>Тема 11:</i>	Заболевания пищевода	
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии пищевода. освоение заболеваний пищевода, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с опухолью пищевода.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).		
<i>Тема 12:</i>	Заболевания молочной железы	
2. <i>Дисциплина:</i>	Факультетская хирургия, урология	
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> Входной контроль знаний по анатомии молочной железы. освоение заболеваний молочной железы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70	
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие хирургической формы.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с заболеванием молочной железы.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).		
<i>Тема 13:</i>	Портальная гипертензия	

2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Входной контроль знаний по анатомии печени. освоение понятия Портальная гипертензия, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок. Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с портальной гипертензией.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 14:	Семиотика и методы диагностики в урологии	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. освоение семиотики и методов диагностики в урологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с заболеванием мочеполовой системы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 15:	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы	
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. освоение врожденных пороков и аномалий мочеполовой системы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с аномалией мочеполовой системы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:		

См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<b>Тема 16:</b>	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы
<b>2. Дисциплина:</b>	Факультетская хирургия, урология
<b>3. Специальность:</b>	Лечебное дело, 31.05.01
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</b>	8
<b>5. Учебные цели:</b> Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. освоение воспалительных заболеваний органов мочеполовой системы, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	40
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	140
<b>Практическая подготовка (в минутах):</b>	180
<b>7. Условия для проведения занятия:</b> Наличие хирургической формы.	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с воспалительным заболеванием органов мочеполовой системы.	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<b>10. Литература для проработки:</b> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<b>Тема 17:</b>	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей
<b>2. Дисциплина:</b>	Факультетская хирургия, урология
<b>3. Специальность:</b>	Лечебное дело, 31.05.01
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</b>	8
<b>5. Учебные цели:</b> Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. освоение мочекаменной болезни у взрослых и детей, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	40
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	140
<b>Практическая подготовка (в минутах):</b>	180
<b>7. Условия для проведения занятия:</b> Наличие хирургической формы.	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с мочекаменной болезнью.	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<b>10. Литература для проработки:</b> См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
<b>Тема 18:</b>	Травма мочеполовых органов
<b>2. Дисциплина:</b>	Факультетская хирургия, урология
<b>3. Специальность:</b>	Лечебное дело, 31.05.01
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</b>	4
<b>5. Учебные цели:</b> Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. Освоение понятия Травма мочеполовых органов, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	20
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	70
<b>Практическая подготовка (в минутах):</b>	90
<b>7. Условия для проведения занятия:</b> Наличие хирургической формы.	
<b>8. Самостоятельная работа обучающегося:</b> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с травмой мочеполовых органов.	
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b> Контрольный опрос. Дискуссия по	

результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	
Тема 19:	Детская андрология расстройства мочеиспускания
2. Дисциплина:	Факультетская хирургия, урология
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: Входной контроль знаний по анатомии мочеполовой системы. Освоение понятия Детская андрология и расстройства мочеиспускания, а также способов диагностики, патогенеза, хирургического лечения данной патологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие хирургической формы.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Осмотр пациента с расстройством мочеиспускания.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы.	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой (раздел 2).	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Факультетская хирургия, урология»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности \_\_\_\_\_ «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры факультетской хирургии им. профессора А.А. Русанова, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом.2, лит. А.

Учебные аудитории №№ 1, 2, 3, 4, 5, 6 (133,3 м<sup>2</sup>).

Оснащены мебелью:

столы учебные – 15,

стол преподавателя – 6,

стулья – 94,

проектор – 1,

принтер – 6,

компьютер – 6, с выходом в интернет.

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

### ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 32.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

К инновациям в преподавании дисциплины «Факультетская хирургия, урология» относится ознакомление студентов с новейшими технологиями в хирургии, такими как методы рентгеноконтрастной хирургии, эндоскопические способы диагностики и лечения патологии желчевыводящих путей, эндоваскулярных вмешательствах на сосудах брюшной полости.

Портфолио.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ  
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Факультетская хирургия, урология»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности \_\_\_\_\_ «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Изда-тельство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Перитонит (учебное пособие для студентов 3 и 4 курсов).	Коханенко Н.Ю., Луговой А.Л., Иванов А.Л., Ширяев Ю.Н.	2014	СПбГПМА		
2.	Острый аппендицит (учебное пособие).	Коханенко Н.Ю., Ширяев Ю.Н., Луговой А.Л.	2015	Издательство СПбИПТ		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии им. проф. А.А. Русанова

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Факультетская хирургия, урология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные; они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При

дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.