

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« ____ »



Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Факультетская хирургия, урология

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Хирургические болезни

Выпускающая кафедра _____ Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и
_____ реаниматологии;
_____ Внутренние болезни

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Темрезов М.Б.

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4.	Структура и содержание дисциплины	7
4.1	Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2	Содержание дисциплины	8
4.2.1	Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	8
4.2.2	Лекционный курс	9
4.2.3	Практические занятия	11
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	14
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	15
5.1	Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	15
5.2	Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям	16
5.3	Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	16
6.	Образовательные технологии	18
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	18
7.1	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	18
7.2	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	18
7.3	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	19
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
8.1	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	19
8.2	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	20
8.3	Требования к специализированному оборудованию	20
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Цель освоения дисциплины «Факультетская хирургия, урология»

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

При этом *задачами* дисциплины являются:

- обучение студентов принципам организации и работы хирургического и урологического отделения, профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней в хирургическом кабинете;
- освоение студентами этиологии, патогенеза, клинических признаков, лечения и профилактики хирургических и урологических заболеваний детей;
- ознакомление студентов с принципами проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания детей и условий труда медицинского персонала;
- освоение студентами принципов диагностики хирургических и урологических заболеваний, вызывающие опасные для жизни детей осложнения и сопутствующие заболевания;
- обучение студентов правильной постановке предварительного диагноза и направлению детей на обследование;
- обучение студентов диагностике острой патологии у детей;
- формирование у студентов умений по оказанию доврачебной помощи у детей с повреждениями и ранениями мирного времени
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи у детей с повреждениями и ранениями мирного времени.
- обучение студентов профессиональным умениям обоснованного, комплексного использования методик лучевой визуализации, необходимых для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по медицинским специальностям.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» относится к обязательной части Блока1 дисциплин (модуля) и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП приведены в таблице.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Общая хирургия, лучевая диагностика	Госпитальная хирургия, детская хирургия
2		Государственная итоговая аттестация

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки специальности 31.05.01 и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	иОПК-5.1. Анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач иОПК-5-2 Оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач иОПК-5-3 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
2	ПК - 6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	иПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х иПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными иПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
3	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	иПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара иПК-9-2. Назначает 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 медицинской помощи иПК-9-3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

			<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>иПК-9-4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>иПК-9-5. Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p> <p>иПК-9-6. Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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 по современным методикам</p> <p>иПК-9.7. Назначает 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</p>
--	--	--	---

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры*	
			№ 7 часов	№8 часов
1		2	3	4
Аудиторная контактная работа (всего)		150	94	56
В том числе:				
Лекции (Л)		32	18	14
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С) В том числе, практическая подготовка		118	76	42
Лабораторные работы (ЛР)				
Контактная внеаудиторная работа, в том числе		3,7	1,7	2
Групповые и индивидуальные консультации		3,7	1,7	2
Самостоятельная работа студента (СРС) **(всего)		98	48	50
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		40	24	16
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		12	6	6
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		16	8	8
<i>Рефераты</i>		14	4	10
<i>Самоподготовка</i>		16	6	10
Промежуточная аттестация	зачет (З), в том числе:	3	3	
	<i>Прием зач., час.</i>	0,3	0,3	
	<i>СРС, час.</i>			
	экзамен (Э) в том числе:	Э(36)		Э(36)
	<i>Прием экз., час.</i>	0,5		0,5
	<i>Консультация, час.</i>	2		2
	<i>СРС, час.</i>	33,5		33,5
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	288	144	144
	зач. ед.	8	4	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущей и промежуточной аттестации	
			Л	ПЗ	СРС	все го		
1	2	3	4	5	6	7	9	
Раздел 1: Хирургические болезни								
1.	7	Введение. Грыжи	2	8	2	1	входящий тестовый контроль, ситуационные задачи и контрольные вопросы	
2.	7	Аппендицит	2	8	6	14		
3.	7	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	2	12	6	14		
4.	7	Рак желудка	2	4	4	9		
5.	7	Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	2	12	6	14		
6.	7	Заболевания поджелудочной железы	2	10	6	14		
7.	7	Кишечная непроходимость	2	8	6	14		
8.	7	Перитонит	2	6	6	14		
9.	7	Заболевания ободочной кишки Заболевания прямой кишки Заболевания пищевода	2	4 4 4	4 2 6	10 5 7		
10.	7	Внеаудиторная контактная работа				1.7	Групповые и индивидуальные консультации	
11.	7	Промежуточная аттестация				0.3	Зачет	
	Итого 7 семестр		18	76	48	144		
12.	8	Заболевания молочной железы Заболевания щитовидной железы	2	4 4	6 6	9 9	текущий тестовый контроль, ситуационные задачи, контрольные вопросы	
13.	8	Портальная гипертензия	2	4	6	9		
Раздел 2 Урология								
14.	8	Семиотика и методы диагностики в урологии	2	8	6	10		
15.	8	Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы	2	4	6	9		
16.	8	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы	2	4	6	14		
17.	8	Мочекаменная болезнь у взрослых и детей	2	6	4	10		
18.	8	Травма мочеполовых органов	2	4	4			
		Контактная внеаудиторная работа, в том числе				2	Групповые и индивидуальные консультации	
		<i>Промежуточная аттестация</i>				36	Экзамен	

	<i>Итого 8 семестр</i>	14	42	50	144	
	<i>Итого за 7 и 8 семестр</i>	32	118	98	288	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции Перечень учебных вопросов	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр VII.				
1	Раздел 1: Хирургические болезни	Введение. Грыжи	1. Введение 2. Определение, общие понятия.3. Паховые грыжи. 4. Бедренные грыжи.5. Послеоперационные грыжи. 6. Осложнения грыж.	2
2.		Аппендицит	1. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация заболеваний. 2. Острый аппендицит. 3. Особенности острого аппендицита у детей, стариков, беременных. 4. Осложнения острого аппендицита.	2
3.		Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	1. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-ти перстной кишке. Классификация заболеваний желудка. 2. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. 3. Кровоточащая язва желудка и 12перстной кишки. 4. Оперативное лечение язвы желудка и 12-перстной кишки.	2
4.		Рак желудка	1. Классификации рака желудка 2. Предраковые заболевания желудка 3. Хирургическое лечение 4. Поздние осложнения после операций на желудке.	2
5.		Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей.	1. Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. 2. Желчнокаменная болезнь. 3. Острый холецистит. 4. Закупорка общего желчного протока.	2
6.		Заболевания поджелудочной железы	1. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. 2. Классификация заболеваний. 3. Острый панкреатит.	2
7.		Кишечная непроходимость	1.Острая механическая кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость. Странгуляционная кишечная непроходимость. Смешанная кишечная непроходимость. 2. Динамическая кишечная непроходимость. Паралитическая кишечная непроходимость. Спастическая динамическая кишечная непроходимость.	2
8.		Перитониты	1. Определение понятия. 2. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. 3. Классификация перитонитов. 4. Острый гнойный перитонит.	2

9.		Заболевания ободочной кишки. Заболевания прямой кишки. Заболевания пищевода.	1. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. 2. Классификация заболеваний. 3. Рак толстой кишки. 4. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. 5. Классификация заболеваний. 6. Геморрой. 7. Трещины прямой кишки 8. Парапроктит 9. Рак прямой кишки.	2
Всего часов в VII семестре:18				
Семестр VIII:				
11.		Заболевания молочных и щитовидной желез.	1. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. 2. Классификация заболеваний пищевода. 3. Методы исследования пищевода. 4. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. 5. Доброкачественные опухоли пищевода. 6. Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. 7. Дисгормональные заболевания. 8. Рак молочной железы. 9. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. 10. Рак щитовидной железы.	2
13.		Портальная гипертензия	1. Классификация видов портальной гипертензии. 2. Осложнения портальной гипертензии. 3. Методы временной и постоянной остановки кровотечения из варикозных вен. 4. Патогенетически обоснованные операции по коррекции гипертензии. 5. Пересадка печени.	2
14.	Раздел 2 Урология	Семиотика и методы диагностики в урологии.	1. Семиотика и общая синдромология урологических заболеваний	2
15.		Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы.	1. Эмбриология пороков развития мочеполовых органов. 2. Аномалии количества почек. 3. Аномалии взаимоотношения двух почек. Аномалии структуры. 4. Аномалии лоханки и чашечек. 5. Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника.	2
16.		Воспалительные заболевания почек	1.Острый пиелонефрит. 2. Осложнения острого пиелонефрита. 3. Профилактика пиелонефрита. Хронический пиелонефрит.	2
17.		Мочекаменная болезнь у взрослых и детей.	1.Этиология и патогенез мочекаменной болезни. 2. Клиника и диагностика МКБ 3. Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом. 4. Консервативное лечение и профилактика уrolитиаза.	2
18.		Травма мочеполовых органов.	1. Травма почек и мочеточников. 2. Травмы мочевого пузыря внебрюшинные и внутрибрюшинные 3. Травмы мочеиспускательного канала. 4. Травмы мужских половых органов	2

	Всего часов за 8 семестр	14
	ИТОГО	32

4.2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 7				
1	Раздел 1: Хирургические болезни	Грыжи	<i>Проводятся на базе КЧР КБ</i> Перечень учебных вопросов 1. Грыжи различных локализаций (белой линии живота, пупочные, паховые, бедренные). 2. Послеоперационные грыжи. Профилактика. 3. Принципы операций. Противопоказания к операции. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
2		Осложнения наружных грыж	1. Осложнения грыж. 2. Принципы операций при осложнениях грыж.	4
3		Аппендицит	1. Острый аппендицит. 2. Особенности острого аппендицита у детей, стариков, беременных. 3. Хронический аппендицит. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
4.		Осложнения острого аппендицита	1. Осложнения острого аппендицита. 2. Периаппендикулярный инфильтрат 3. Периаппендикулярный абсцесс 4. Пилефлебит	4
5.		Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	1. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. 2. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. 3. Кровотокающая язва желудка и 12-перстной кишки.	6
6.		Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	1. Каллезная и пенетрирующая язвы. 2. Рубцовые деформации желудка и 12-перстной кишки. 3. Оперативное лечение язвы желудка и 12-перстной кишки. Методы операций. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	6
7.		Рак желудка.	1. Рак желудка. Синдром «малых признаков». 2. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями желудка.	4

			3. Профилактика послеоперационных осложнений. 4. Поздние осложнения после операций на желудке. 5. Ведение больных на амбулаторном этапе.	
8.		Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	1. Методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков. 2. Желчнокаменная болезнь. 3. Острые и хронические холециститы. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	6
9.		Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	1. Закупорка общего желчного протока. 2. Холангиты. 3. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка, меры предупреждения холемических кровотечений. 4. Малоинвазивные методы лечения острого холецистита и его осложнений. 5. Ведение больных на амбулаторном этапе.	6
10.		Заболевания поджелудочной железы	1. Острый панкреатит. 2. Эндовидеохирургические методы диагностики и лечения острого панкреатита. 3. Показания к хирургическому вмешательству и виды операций. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
11.		Заболевания поджелудочной железы	1. Осложнения (абсцедирование, панкреатический свищ, ложная киста, перитонит). 2. Хронический панкреатит. 3. Виды операций при различных формах хронического панкреатита.	6
12.		Кишечная непроходимость	1. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. 2. Методы исследования больных. 3. Принципы консервативного и оперативного лечения. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
13.		Кишечная непроходимость	1. Механическая кишечная непроходимость (обтурационная, странгуляционная, инвагинация). 2. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью.	4
14.		Перитониты	1. Острый гнойный перитонит. 2. Современные принципы комплексного лечения. 3. Исходы лечения. 4. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
15.		Перитониты	1. Ограниченные перитониты (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства, межкишечные абсцессы). 2. Причины их возникновения, лечение.	2
16.		Заболевания пищевода	1. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. 2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. 3. Доброкачественные опухоли пищевода. 4. Типы, пластического замещения пищевода.	4

			5. Диспансерное наблюдение пациентов после химических ожогов и с рубцовыми сужениями пищевода.	
17.		Заболевания ободочной кишки	1. Болезнь Гиршпрунга. 2. Доброкачественные опухоли и полипоз. 3. Рак толстой кишки. 4. Принципы предоперационной подготовки, особенности эндоскопических вмешательства и послеоперационного ведения, больных после радикальных и паллиативных операций. 5. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
18.		Заболевания прямой кишки	1. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. 2. Геморрой. 3. Анальная трещина. 4. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения, больных. 5. Лечение заболеваний прямой кишки в амбулаторных условиях.	4
Итого 7 семестр				76
19.		Заболевания молочной железы	1. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы. 2. Мастопатии. 3. Фиброаденомы, липомы. 4. Рак молочной железы. Результаты лечения. Профилактика рака молочной железы. 5. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
20.		Заболевания щитовидной железы.	1. Методы исследования больных с патологией щитовидной железы. 2. Эндемический и спорадический зоб. 3. Тиреоидиты и струмиты. 4. Рак щитовидной железы. 5. Ведение больных на амбулаторном этапе.	4
21.		Портальная гипертензия	1. Классификация видов портальной гипертензии (подпеченочная, печеночная, надпеченочная). 2. Осложнения портальной гипертензии. 3. Пересадка печени, как метод лечения печеночной формы портальной гипертензии. 4. Диспансерное наблюдение за пациентами с портальной гипертензией.	4
22.	Раздел 2 Урология	Семиотика и методы диагностики в урологии.	1. Методы исследования в урологии. 2. Рентгенодиагностика урологических заболеваний. 3. Радионуклидные методы исследования. 4. Инструментальные эндоскопические методы исследования. 5. Ультразвуковые методы исследования.	8
23.		Врожденные пороки и аномалии развития мочеполовой системы.	1. Аномалии мочевого пузыря. 2. Аномалии уретры. 3. Аномалии органов репродуктивной мочеполовой системы.	4

24.		Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.	1. Воспалительные заболевания почек. 2. Осложнения острого пиелонефрита. 3. Лечение осложнений острого пиелонефрита.	4
25.		Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.	1. Воспалительные заболевания мочевого пузыря. 2. Воспалительные заболевания мужских половых органов.	4
26.		Мочекаменная болезнь у взрослых и детей.	1. Клиника и диагностика МКБ. 2. Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом.	6
27.		Травма мочеполовых органов.	1. Клиника травм и их осложнений. 2. Лечение консервативное, оперативное. 3. Сроки и виды восстановительных операций.	4
Итого 8 семестр				42
Всего часов за два семестра:				118

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 7				48
1	Раздел 1. Хирургические болезни	1.1.	Самостоятельное изучение материала по теме «Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей».	8
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Заболевания поджелудочной железы».	8
		1.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Перитониты».	6
		1.4	Самостоятельное изучение материала по теме «Заболевания прямой кишки».	8
		1.5	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Анатомо-физиологические сведения о пищевode. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования».	10
		1.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Заболевания щитовидной железы».	10
Семестр 8				50
2	Раздел 2.	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	10

Урология		«1. Аномалии мочевого пузыря. 2. Аномалии уретры»	
	2.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятиям «Ультразвуковые методы исследования»	10
	2.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Воспалительные заболевания мужских половых органов»	12
	2.4	Самостоятельное изучение материала по теме «Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом».	12
	2.5	Выполнение домашнего задания по темам практических занятиям «Лечение осложнений острого пиелонефрита».	10
	2.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме «Лечение осложнений острого пиелонефрита».	12
Всего часов за два семестра:			98

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании курсовых и дипломных работ.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Важной формой обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции студент должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы студенты получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе студента является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний студентов в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний студентов. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки студентов к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются студентами самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между студентом и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у студентов в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

(Сборник тестов для программированного контроля знаний студентов 4 курса лечебного факультета на кафедре хирургических болезней № 2: контроль на входе / сост. И.В. Суздальцев, Е.В. Печенкин. - Ставрополь: Изд-во Ст ГМА, 2010. - 66 с. (20 шт.))

5.3. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа студента над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины, предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы студента определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя.

Самостоятельная работа студентов осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах.

Самостоятельная работа студентов в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций;
- выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;
- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа студентов во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к практическим занятиям;
- изучения учебной и научной литературы;
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым студентом самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснение студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания студентов по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	7	Лекция: «Аппендицит»	Лекция-дискуссия	4
2	8	Лекция: «Мочекаменная болезнь у взрослых и детей».	Лекция, <i>вкрапленные задания</i>	4
3	8	<i>Практическое задание:</i> «Заболевания молочной железы».	Деловая игра	4
4	8	<i>Практическое задание:</i> «Травма мочеполовых органов».	Тренинг	4

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

№	Список основной литературы:
1	Хирургические болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Савельева. А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. 1. - 608 с. (35 шт.)
2	Хирургические болезни: учебник с компакт-диском: в 2 т. / под ред. В.С. Савельева. А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. 2. - 400 с. (30 шт.)
3	Хирургические болезни: учебник / Под ред. А.Ф. Черноусова - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2010. - 664 с. (35 шт.)
Список дополнительной литературы:	
1	Бельков, А.В. Факультетская хирургия: курс лекций / А.В. Бельков. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 438 с. (3 шт.)
2	Каган, И.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник / И.И. Каган, С.В. Чемезов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. (30 шт.)
3	Мак-Интайр, Р. Б. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии / Р. Б. МакИнтайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман; пер. с англ. под ред. В.Д. Федорова, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 740 с. (3 шт.)
4	Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие / Н. Ю. Коханенко, Н.В. Ананьев, Э.Л. Латария, Г.А. Белый [и др.; под ред. В.В. Левановича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. (8 шт.)

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

<http://window.edu.ru>- Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

[http:// fcior.edu.ru](http://fcior.edu.ru) - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение.

7.3. Информационные технологии

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching	Идентификатор подписчика: 1203743421

1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об OpenOffice: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
AbbyyFineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от 15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: учебная комната

Специализированная мебель:

Доска меловая – 1 шт.,

Кафедра настольная -1 шт.,

Парты- 28 шт.,

Стулья – 56 шт.,

Компьютерный стол – 2 шт.,

1 кресло – 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната

Специализированная мебель:

Доска меловая -1шт.,

Стол преподавательский-1шт.,

Парты – 10 шт., стулья – 20 шт.

Шкаф книжный -1 штук.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Факультетская хирургия, урология

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Факультетская хирургия, урология

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ПК - 6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК - 9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическим формами в амбулаторных условиях и условиях дневного

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ПК- 6	ПК - 9	ОПК-5
Раздел 1. Грыжи	+	+	+
Аппендицит	+	+	+
Язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки	+	+	+
Рак желудка	+	+	+
Заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	+	+	+
Заболевания поджелудочной железы	+	+	+
Кишечная непроходимость	+	+	+
Перитониты	+	+	+
Заболевания ободочной кишки	+	+	+
Заболевания прямой кишки	+	+	+
Заболевания пищевода	+	+	+
Заболевания молочной желез	+	+	+
Портальная гипертензия	+	+	+
Семиотика и методы диагностики в урологии	+	+	+
Врожденные пороки и аномалии мочеполовой системы	+	+	+
Воспалительные заболевания органов	+	+	+

мочеполовой системы			
Мочекаменная болезнь у взрослых и детей	+	+	+
Травма мочеполовых органов	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК-5- Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ОПК 5.1 Анализирует алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Не умеет и не готов анализировать алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	При формулировке целей допускает ошибки при анализе алгоритмов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Демонстрирует умения анализировать алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Готов и умеет анализировать алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Коллоквиум, контрольная работа, реферат	Зачет, экзамен

<p>ОПК 5.2 Оценивает результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Не умеет и не готов оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Умеет, но не готов оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Демонстрирует умения оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Готов и умеет оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p>	<p>Коллоквиум, контрольная работа, реферат</p>	<p>зачет, экзамен</p>
<p>ОПК 5.3 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p>	<p>Допускает существенные ошибки при определении морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека</p>	<p>Демонстрирует частичные знания об определении морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека</p>	<p>Демонстрирует знания об определении морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека</p>	<p>Раскрывает полное содержание об определении морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека</p>	<p>Коллоквиум, контрольная работа, реферат</p>	<p>зачет, экзамен</p>

ПК 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Не умеет и не готов выделить основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Умеет, но не готов выделить основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Демонстрирует умения выделить основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Готов и умеет выделить основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	Ситуационные задачи, реферат, собеседование	Зачет экзамен
ПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Допускает существенные ошибки при проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Демонстрирует частичные знания при проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Демонстрирует знания о проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Раскрывает полное содержание проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Ситуационные задачи, реферат, собеседование	Зачет экзамен

ПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Не умеет и не готов устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	При формулировке целей допускает ошибки при установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Демонстрирует умения устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Готов и умеет устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Ситуационные задачи, реферат, собеседование	Зачет экзамен
--	--	--	---	--	---	---------------

ПК 9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного	Не владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Владеет отдельной тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Владеет приемами и тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного	Демонстрирует владение тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Коллоквиум, тест, ситуационные задачи	Зачет экзамен

стационара			стационара			
ПК-9-2. Назначает 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 медицинской помощи	Не умеет и не готов 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 медицинской помощи	Умеет, но не готов 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 медицинской помощи	Демонстрирует умения 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 медицинской помощи	Готов и умеет 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 медицинской помощи	Коллоквиум, тест, ситуационные задачи	Зачет экзамен
ПК-9-3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста	Допускает существенные ошибки при раскрытии	Демонстрирует частичные знания о содержании назначения	Демонстрирует знания о содержании назначения	Раскрывает полное содержание назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза,	Коллоквиум, тест, ситуационные задачи	Зачет экзамен

<p>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</p>	<p>содержания назначения 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</p>	<p>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</p>	<p>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</p>	<p>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</p>		
<p>ПК-9-.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>	<p>Не умеет и не готово оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>	<p>Умеет, но не готов оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>	<p>Демонстрирует умения оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>	<p>Готов и умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>	<p>Коллоквиум, тест, ситуационные задачи</p>	<p>Зачет экзамен</p>

лечебного питания, немедикаментозного лечения	лечебного питания, немедикаментозного лечения	лечебного питания, немедикаментозного лечения	лечебного питания, немедикаментозного лечения			
ПК-9-5. Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	Допускает существенные ошибки при планировании и контроле ведения больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	Демонстрирует частичные знания содержания планирования и контроля ведения больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	Демонстрирует знания планирования и контроля ведения больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	Раскрывает полное содержание планирования и контроля ведения больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	Коллоквиум, тест, ситуационные задачи	Зачет экзамен
ПК-9-6. Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Не умеет и не способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Владеет отдельными способами применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Владеет приемами и способами применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Демонстрирует владение способами применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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 по	Коллоквиум, тест, ситуационные задачи	

<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>современным методикам</p>		
<p>ПК-9.7. Назначает 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</p>	<p>Не умеет и не готов 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</p>	<p>Умеет, но не готов 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</p>	<p>Демонстрирует умения 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</p>	<p>Готов и умеет 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</p>	<p>Коллоквиум, тест, ситуационные задачи</p>	<p>Зачет экзамен</p>

	ПОМОЩИ	ПОМОЩИ	ПОМОЩИ			
--	--------	--------	--------	--	--	--

3.Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Варианты оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам / разделам дисциплины
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Ситуационные задачи	Различают задачи а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;	Комплект ситуационных задач
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее	Темы рефератов
5	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам / разделам дисциплины
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

Вопросы к экзамену

По дисциплине Факультетская хирургия, урология

Хирургические болезни

1. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Классификация.
2. Острый аппендицит. Клинико-патанатомическая классификация. Особенности клиники в зависимости от вариантов расположения червеобразного отростка.
3. Врожденные и скользящие паховые грыжи. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
4. Наружные грыжи живота. Классификация. Этиология. Патогенез.
5. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак желудка. Синдром «малых признаков». Клиническая картина при различной локализации опухоли. Осложнения рака желудка.
7. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
8. Калькулезный холецистит. Патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика.
9. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
10. Острый билиарный панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
11. Консервативное лечение гастродуоденальных язвенных кровотечений.
12. Тактика и хирургическое лечение гастродуоденальных язвенных кровотечений. Методы оперативного лечения.
13. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника и диагностика.
14. Дифференциальная диагностика прободной язвы желудка и 12-перстной кишки с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
15. Тактика и виды оперативных вмешательств при прободной язве желудка и 12-перстной кишки. Осложнения.
16. Прикрытые и атипичные перфорации язвы желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
17. Пенетрирующая и каллезная язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика и лечение.
18. Пилородуоденальный стеноз язвенной этиологии. Этиопатогенез. Патофизиология нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния.
19. Клиника и диагностика пилородуоденального стеноза. Подготовка больных к операции. Методы оперативного лечения. Послеоперационный уход.
20. Предраковые заболевания желудка. Клиника, диагностика, лечение. Вопросы диспансеризации. Тактика.
21. Клиника и диагностика предраковых заболеваний и доброкачественных опухолей желудка. Основные лимфоколлекторы желудка.
22. Особенности клинической картины в зависимости от вида и локализации предраковой патологии желудка. Факторы, способствующие малигнизации патологических процессов желудка.
23. Отличия эндоскопических и хирургических операций при доброкачественной и злокачественной патологии желудка.
24. Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Осложнение желчнокаменной болезни. Холедохолитиаз. Обтурационная желтуха. Клиника. Диагностика, лечение.
25. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация.
26. Клиника и диагностика острого холецистита.
27. Дифференциальная диагностика острого холецистита.
28. Тактика и лечение при остром холецистите. Эндоскопические методы лечения больных острым холециститом.

29. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
30. Хронический холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
31. Лабораторные специальные методы исследования в диагностике заболеваний желчного пузыря и желчных протоков.
32. Острый холецистопанкреатит. Клиника, диагностика, лечение.
33. Методы оперативного лечения при заболеваниях желчного пузыря и желчных протоков.
34. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных заболеваний желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков.
35. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Патанатомия. Классификация.
36. Клиника и диагностика острого панкреатита.
37. Дифференциальная диагностика острого панкреатита. Осложнения острого панкреатита. Клиника, диагностика и лечение
38. Консервативное лечение острого панкреатита.
39. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных заболеваний поджелудочной железы и большого дуоденального сосочка.
40. Тактика и показания к оперативному лечению острого панкреатита. Методы оперативного лечения.
41. Повреждения печени (клиника, диагностика и лечение)
42. Методы дренирования желчных путей (показания, способы).
43. Тактика хирурга при дистальных видах непроходимости желчных путей (общего желчного протока).
44. Тактика хирурга при высокой непроходимости желчных путей (печеночных протоков).
45. Современные методы диагностики механической желтухи.
46. Малоинвазивные вмешательства при механической желтухе.
47. Показания к наружному и внутреннему дренированию желчных путей после холедохотомии.
48. Дифференциальная диагностика механической желтухи
49. Радикальные операции при механической желтухе.
50. Паллиативные операции при механической желтухе.
51. Диагностика и лечение острого холангита.
52. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Классификация.
53. Дифференциальная диагностика острой кишечной непроходимости.
54. Тактика и лечение при острой кишечной непроходимости.
55. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
56. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
57. Завороты кишечника. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение.
58. Узлообразование кишечника. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение
59. Инвагинация кишечника. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение.
60. Спаечная кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
61. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
62. Острый перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Острый ограниченный перитонит. Абсцесс Дугласова пространства. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Подпеченочный и межкишечный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
65. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника, диагностика и лечение.
66. Туберкулезный перитонит. Клиника, диагностика и лечение.

- 67.Доброкачественные опухоли ободочной кишки. Синдромы. Клиника, диагностика и лечение.
- 68.Методы исследований при заболеваниях ободочной кишки.
- 69.Подготовка к операциям на ободочной кишки. Тактика и лечение не воспалительной патологии ободочной кишки.
- 70.Полостные и эндоскопические вмешательства в хирургии ободочной кишки
- 71.Неинфекционные, неспецифические колиты. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.
- 72.Доброкачественные заболевания прямой кишки. Методы исследования и осложнения при заболеваниях прямой кишки.
- 73.Геморрой и его осложнения. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение
- 74.Трещины прямой кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
- 75.Острый парапроктит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 76.Острый анаэробный парапроктит. Клиника, диагностика и лечение.
- 77.Хронический парапроктит. Клиника, диагностика и лечение.
- 78.Выпадение прямой кишки (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение).
- 79.Ректоцеле. Этиология. Патанатомия. Классификация.
- 80.Клиника и диагностика ректоцелев зависимости отстадии заболевания.
- 81.Способы и виды операций в хирургии тазового дна.
- 82.Дифференциальная диагностика доброкачественной патологии и рака прямой кишки.
- 83.Посттромбофлебитический синдром (этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, инструментальные методы исследования, дифференциальная диагностика, консервативное лечение показания и противопоказания к хирургическому лечению, виды операций).
- 84.Операции, устраняющие сброс крови из глубоких вен в поверхностные, при посттромбофлебитическом синдроме.
- 85.Операции при посттромбофлебитическом синдроме, направленные на создание искусственных клапанов.
- 86.Операции при посттромбофлебитическом синдроме, улучшающие флебогемодинамику за счет создания дополнительных путей оттока.
- 87.Способы коррекции лимфоотока при посттромбофлебитическом синдроме.
- 88.Основные принципы хирургического лечения больных посттромбофлебитическим синдромом.
- 89.Реабилитация больных посттромбофлебитическим синдромом в раннем и позднем послеоперационном периоде.
- 90.Лимфедема нижних конечностей (классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное и хирургическое лечение).
- 91.Специальные методы исследования аорты и ее ветвей.
- 92.Окклюзионные поражения ветвей дуги аорты (этиология, патогенез гемодинамических расстройств, классификация стадий нарушений мозгового кровообращения, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению, методы реконструкций ветвей дуги аорты).
- 93.Синдром атипичнойкоарктации нисходящей части аорты (этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиническая картина, диагностика, принципы хирургического лечения).
- 94.Аневризмы аорты (определение, классификация).

95. Аневризмы грудной аорты (этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение: радикальные и паллиативные операции).
96. Расслаивающаяся аневризма грудной аорты (этиология, патогенез развития, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения, варианты оперативных вмешательств).
97. Аневризмы брюшной аорты (этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных, противопоказания к операции, принципы и варианты хирургических вмешательств).
98. Расслаивающаяся аневризма брюшной аорты (классификация, клиническая картина, диагностика, лечение)
99. Расслаивающаяся аневризма брюшной аорты (клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
100. Аневризмы периферических артерий (этиология, классификация).
101. Приобретенные аневризмы периферических артерий (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, варианты хирургического лечения).
102. Врожденные аневризмы периферических артерий (этиология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
103. Вазоренальная гипертензия (этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиническая картина, диагностика дифференциальная диагностика, лечение).
104. Хроническая абдоминальная ишемия (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение).
105. Синдром Лериша (этиология, патогенез гемодинамических расстройств, классификация хронического нарушения артериального кровообращения в нижних конечностях, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения, показания к оперативному лечению, прямые и непрямые артериальные реконструктивные операции, малоинвазивные методы артериальных реконструкций).
106. Неспецифический аорто-артериит (определения понятия, этиология, патогенез, классификация синдромов, общие принципы диагностики, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания к хирургическому лечению, принципы консервативного лечения, схема пульс-терапии, принципы хирургических вмешательств).
107. Варикозная болезнь. Анатомо-физиологические сведения. Этиопатогенез. Классификация.
108. Клиника, диагностика и лечение варикозной болезни.
109. Функциональные пробы и специальные методы исследований при варикозном расширении вен нижних конечностей.
110. Тромбофлебиты глубоких и поверхностных вен. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Принципы антикоагулянтной терапии при острых тромбозах.
111. Облитерирующий эндартериит. Этиология. Патанатомия. Клиника, лечение.
112. Функциональные пробы и специальные методы исследований при тромболитерирующих заболеваниях сосудов нижних конечностей.
113. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Клиника, диагностика и лечение.
114. Синдром Рейно. Клиника, диагностика и лечение.
115. Консервативное лечение тромболитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей.

116. Способы и показания к хирургическому лечению тромбоблитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей.
117. Острая артериальная недостаточность нижних конечностей (этиология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения, показания к операциям, виды хирургических вмешательств).
118. Острые абсцессы легкого. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение.
119. Хронические абсцессы легкого. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение.
120. Гангрена легкого. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
121. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника, диагностика и лечение.
122. Дифференциальный диагноз очаговых поражений и рака легких.
123. Доброкачественные опухоли и объемная патология легких. Методы диагностики и лечения.
124. Спонтанный пневмоторакс (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечения).
125. Острая эмпиема плевры. Этиология. Патанатомия. Клиника, диагностика, лечение.

Урология:

1. Количественные изменения мочи и их диагностическое значение.
2. Дизурия и ее диагностическое значение.
3. Инструментальные методы исследования в урологии. Катетеры, бужи. Стерилизация. Применение.
4. Методы рентгенодиагностики урологических заболеваний.
5. Рентгенологические методы исследования, применяемые при камнях почек и мочеточников.
6. Экскреторная урография. Показания. Противопоказания. Техника исполнения. Осложнения. Диагностическая значимость.
7. Ангиография почек. Показания. Противопоказания. Диагностическая значимость.
8. Радиоизотопные и ультразвуковые методы исследования, применяемые в урологии.
9. Цистоскопия, хромоцистоскопия, уретроскопия. Их диагностическое значение.
10. Катетеризация мочеточников, ее диагностическое и лечебное значение.
11. Почечная колика. Этиология, патогенез. Лечебные мероприятия.
12. Острая задержка мочеиспускания. Причины, диагностика, оказание первой помощи.
13. Гематурия. Виды, причины, топическая и дифференциальная диагностика.
14. Анурия. Дифференциальная диагностика между острой задержкой мочеиспускания и анурией.
15. Травма почки.
16. Травма уретры.
17. Внебрюшинные травмы мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Внутрибрюшинные травмы мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Повреждение мошонки и ее органов.
20. Острый пиелонефрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Дифференциальная диагностика острого серозного и острого гнойного пиелонефрита.
22. Абсцесс почки. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Острый паранефрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Острый цистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Хронический цистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Острый простатит. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Хронический простатит. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Острый эпидидимоорхит. Клиника. Диагностика. Лечение.

30. Уретрит. Баланопостит. Диагностика. Лечение.
31. Лабораторные методы исследования в диагностике неспецифических воспалительных заболеваний органов мочеполовой системы.
32. Почечнокаменная болезнь. Этиология, патогенез. Морфология и химический состав камней. Профилактика рецидивов камнеобразования.
33. Камни почечных лоханок. Симптоматология, диагностика, лечение. Ударно-волновая литотрипсия.
34. Камни мочеточников. Симптоматология, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
35. Камни мочевого пузыря. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Гидронефроз.
37. Аномалии почек.
38. Аномалии мочеточников.
39. Аномалии мочевого пузыря.
40. Аномалии мочеиспускательного канала.
41. Аномалии органов мошонки.
42. Нефроптоз.
43. Рак почки. Этиология. Пути метастазирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Опухоли почечной лоханки. Этиология. Клиника. Особенности диагностики и лечения.
45. Опухоли мочевого пузыря. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Опухоли яичка. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Рак предстательной железы. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
48. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Осложнения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Диагностика. Лечение.
50. Симптоматической и идиопатическое варикоцеле. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.

Критерии оценки:

- **«отлично»** выставляется студенту, если студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

оценка «хорошо»- студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- **оценка «удовлетворительно»** - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение

последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **оценка «неудовлетворительно»**- студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

СЕВЕРО - КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Хирургические болезни»

202_ - 202_ учебный год

Экзаменационный билет № _____

по дисциплине **Факультетская хирургия, урология**
для обучающихся специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Острый гнойный перитонит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Хронический панкреатит. Лабораторная и инструментальная диагностика, развернутый клинический диагноз, дифференциальный диагноз. Консервативное и оперативное лечение.
3. Острый пиелонефрит, алгоритмы постановки предварительного диагноза с последующим дополнительным обследованием и установлением развернутого клинического диагноза. Выполнение основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи

Зав. кафедрой, д.м.н., проф.

Узденов М.А.

Деловая (ролевая) игра

по дисциплине **Факультетская хирургия, урология**

1. Тема (проблема) Дифференциальная диагностика острого аппендицита

2. Концепция игры Студентам демонстрируется клинический случай, пациент с клинической картиной острого аппендицита.

3. Роли: группе студентов, преподавателем демонстрируется клинический случай, - пациент с клинической картиной острого аппендицита. Необходимо провести дифференциальную диагностику между острым аппендицитом и другими острыми хирургическими и урологическими заболеваниями и установить правильный диагноз.

4. Ожидаемый (е) результат (ы) В результате проведения дифференциальной диагностики, данной группе студентов удастся установить правильный диагноз

Критерии оценки:

- **оценка «зачтено»** выставляется студенту, если студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- **оценка «не зачтено»** студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Вопросы для коллоквиумов, собеседования

по дисциплине **Факультетская хирургия, урология**

Факультетская хирургия:

1. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Клинико-патанатомическая классификация.
2. Особенности клиники в зависимости от вариантов расположения червеобразного отростка.
3. Врожденные и скользящие паховые грыжи. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
4. Наружные грыжи живота. Классификация. Этиология. Патогенез.
5. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак желудка. Синдром «малых признаков». Клиническая картина при различной локализации опухоли. Осложнения рака желудка.
7. Прободная язва желудка и 12 - перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
8. Калькулезный холецистит. Патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика.
9. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
10. Острый билиарный панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика

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.

Критерии оценки:

оценка «отлично» - выставляется студенту, если студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

оценка «хорошо»- студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

оценка «удовлетворительно» - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь

данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- **оценка «хорошо»**- студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- **оценка «удовлетворительно»** - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **оценка «неудовлетворительно»**- студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Комплект разноуровневых тестовых задач (заданий)

по дисциплине Факультетская хирургия, урология

1. Задачи репродуктивного уровня

Задача (задание) 1. Больной 36 лет обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на боли в животе, больше в области правого мезогастрия, по вечерам отмечает подъем температуры до $37,5^{\circ}\text{C}$. Из анамнеза установлено, что заболевание началось 6 суток назад с появления болевого синдрома в правой половине живота, в основном около пупка. Была тошнота, рвота. На третьи сутки боли уменьшились. За медицинской помощью не обращался, поскольку находился в командировке. За период болезни четыре раза был стул, дважды жидкий. Объективно; язык влажный, кожные покровы обычной окраски, пульс 80 в минуту, в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот участвует в акте дыхания, мягкий. При пальпации в правой подвздошной области определяется образование до 10 см в диаметре, умеренно болезненное при пальпации, малоподвижное. Перитонеальных симптомов нет. Лейкоцитоз 9,0 тысяч, НБ - 140 г/л.

Диагноз: Аппендикулярный инфильтрат. Уточнить диагноз, особенно при подозрении на абсцедирование, поможет УЗИ.

Тактика консервативно-выжидательная. При эффективности консервативного лечения больному рекомендуют плановую аппендэктомию через 6 месяцев после рассасывания инфильтрата.

При абсцедировании инфильтрата - вскрытие и дренирование абсцесса. После выздоровления больного - плановая аппендэктомия.

2. Задачи реконструктивного уровня

Задача (задание) 1 Мужчина, 39 лет, проснулся ночью от резких болей в животе. Боли постоянные, вскоре появилась рвота, которая повторялась 4 раза через два часа, запах рвотных масс приобрел каловый запах. Больной госпитализирован. Состояние тяжелое, черты лица заострены, кожные покровы цианотичны, пульс слабый, 112 уд. АД 90/60

мм.рт.ст. Температура нормальная. Больной беспокоен, кричит от болей, меняет положение в постели. Рвота повторяется, стула нет, газы не отходят. Язык сухой, живот мягкий, асимметричный, в правой половине пальпируется с нечеткими контурами уплотнение 15 x 20 см малоподвижное, болезненное. Определяется шум плеска, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Положительные симптомы: "Обуховской больницы", Цаге-Мантейфеля. Несомненно, что у больного клиника кишечной непроходимости, так как одновременно имеются признаки высокой и низкой кишечной непроходимости, состояние больного быстро и катастрофически ухудшается.

2. Больного необходимо экстренно оперировать. Выведение из шока и тщательное анестезиологическое обеспечение осуществляется уже по ходу наркоза и операции.

3. Задачи творческого уровня Задача (задание) 1. Больной 71 года в течение 3 последних лет испытывает затруднения при мочеиспускании. Моча выделяется тонкой вялой струей, часты стали позывы на мочеиспускание. Год назад больной заметил в обоих паховых областях округлой формы выпячивания размером 5x5 см, исчезающие в горизонтальном положении. Образования эти безболезненные, мягкой консистенции. Семенные канатики расположены снаружи от выпячиваний. Наружные отверстия пахового канала круглой формы диаметром 1,5 см. Ваш диагноз и тактика лечения?

Ответ: У больного имеются двусторонние прямые паховые грыжи. Указанные нарушения мочеиспускания возможны и при наличии грыжи (например, скользящая грыжа, содержимым которой является часть стенки мочевого пузыря). Вместе с тем, учитывая возраст больного и то, что жалобы на расстройства мочеиспускания появились у него намного раньше, чем образовались грыжи, можно предположить, что здесь имеет место аденома предстательной железы. Если диагноз подтвердится, а состояние больного позволяет надеяться на благополучный исход, показано выполнение операции аденомэктомии, а затем, позже - грыжесечение.

Критерии оценки:

- **оценка «отлично»**-выставляется студенту, если студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- **оценка «хорошо»**- студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- **оценка «удовлетворительно»** - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение

последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **оценка «неудовлетворительно»**- студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений) по дисциплине **Факультетская хирургия, урология**

Примерная тематика рефератов по факультетской хирургии

1. Современные методы лечения наружных грыж живота.
2. Тактические ошибки у больных с острым аппендицитом.
3. Особенности клиники острого аппендицита у детей, беременных, лиц пожилого возраста.
4. Острый холецистит у геронтологических больных.
5. Эндохирургические методы лечения желчнокаменной болезни и их осложнения.

Примерная тематика рефератов по урологии.

1. Современные методы диагностики заболеваний органов мочевой системы и мочеполовых органов у мужчин.
2. Рентгенологическое исследование в урологии.
3. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
4. Переливание крови. Определение группы и резус-фактора крови.
5. Изменения органов мочевой системы при заболеваниях женских половых органов.

- Критерии оценки:

- **оценка «отлично»** выставляется студенту, если студент глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В реферате тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

- **оценка «хорошо»**- студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на

базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- **оценка «удовлетворительно»** - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **оценка «неудовлетворительно»**- студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен, дипломная работа, дипломный проект.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной

аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной.

Тесты являются простейшей форма контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет

студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации. Виртуальные лабораторные работы - комплекс связанных анимированных изображений, моделирующих опытную установку. Специальная система виртуальных переключателей, окон для задания параметров эксперимента и манипуляции мышью позволяют студенту оперативно менять условия эксперимента и производить расчеты или строить графики. При этом студент может вмешиваться в ход работы, изменять условия её проведения и параметры. Выполнение лабораторной работы заканчивается представлением отчета, который может быть проверен автоматически.

5.1. Критерии оценки тестовых заданий:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90% вопросов теста;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

5.2. Критерии оценки контрольной работы:

Оценка **отлично** выставляется, если студент:

представил контрольную работу в установленный срок и оформил ее в строгом соответствии с изложенными требованиями;

использовал рекомендованную и дополнительную учебную литературу;

при выполнении упражнений показал высокий уровень знания, проявил творческий подход при ответе на вопросы;

выполнил работу грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допустил не более одного недочета.

Оценка **хорошо** выставляется, если студент:

представил контрольную в установленный срок и оформил ее в соответствии с изложенными требованиями;

использовал рекомендованную и дополнительную литературу;

при выполнении упражнений показал хороший уровень знания, практически правильно сформулировал ответы на поставленные вопросы, представил общее знание информации по проблеме;

выполнил работу полностью, но допустил в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.

Оценка **удовлетворительно** выставляется, если студент:

представил работу в установленный срок, при оформлении работы допустил незначительные отклонения от изложенных требований;

показал достаточные знания по основным темам контрольной работы;

использовал рекомендованную литературу;

выполнил не менее половины работы или допустил в ней а) не более двух грубых ошибок, б) или не более одной грубой ошибки и одного недочета, в) или не более двух-трех негрубых ошибок, г) или одной негрубой ошибки и трех недочетов, д) или при отсутствии ошибок, но при наличии 4-5 недочетов.

Оценканеудовлетворительновыставляется:

а) когда число ошибок и недочетов превосходит норму, при которой может быть выставлена оценка удовлетворительноили если правильно выполнено менее половины работы;

б) если студент не приступал к выполнению работы или правильно выполнил не более 10 процентов всех заданий.

Преподаватель имеет право поставить студенту оценку выше той, которая предусмотрена нормами, если работа выполнена оригинально

5.3. Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета:- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы в полном объеме;

- оценка «не зачтено» не знает теоретический курс дисциплины и не может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы.

5.4. Критерии оценки индивидуальных заданий:

- «отлично» - а) полное соответствие заявленной тематике; б) четкое выделение существенных признаков изученного; в) правильное выявление причинно-следственных связей и формулировка выводов и обобщений; г) логичность построения исследования (отражены цели и задачи, описана проблема, обоснованы методы и средства анализа); д) свободное оперирование фактами и сведениями; е) допускаются единичные несущественные ошибки, самостоятельно исправленные студентом;

- оценка «хорошо» - а) наличие всех перечисленных параметров у выступающего, но отдельные несущественные ошибки, исправленные студентом после указания на них преподавателями; б) допускаются некоторые неточности в формулировках, выводах и обобщениях; отсутствие оригинальности в выступлении;

- оценка «удовлетворительно» - а) затруднения при ответах на вопросы и при выполнении основных блоков работы; б) допущены существенные ошибки, исправленные с помощью преподавателя; в) изложение полученных знаний неполное и не всегда логичное;

- оценка «неудовлетворительно» - а) изложение материала бессистемное с выделением случайных признаков явления; б) неумение производить простейшие операции анализа и синтеза, делать обобщения и выводы; в) полное незнание и непонимание изученного материала; г) ошибки существенные и неисправленные даже с помощью преподавателя.

5.5. Критерии оценки итоговой аттестации в форме экзамена:

оценка «отлично» выставляется обучающемуся,если он: а) раскрывает полное знание по общим закономерностям происхождения жизни, законам генетики, наследственным заболеваниям человека, основным проблемам биосферы и экологии; б) готов и умеет учебной, научной, научно – популярной литературой, интернетом для профессиональной деятельности, биологическим оборудованием; в) в полной мере владеет навыками оказания первой помощи при чрезвычайных ситуациях.

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он: а) демонстрирует знания по общим закономерностям происхождения жизни, законам генетики, наследственным заболеваниям человека, основным проблемам биосферы и экологии с небольшими

неточностями; б) Умеет пользоваться биологическим с незначительными ошибками; в) владеет навыками решение задач;

- оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если он: а) демонстрирует частичные знания по общим закономерностям происхождения жизни, законам генетики, наследственным заболеваниям человека, основным проблемам биосферы и экологии; б) не в полной мере умеет пользоваться биологическим оборудованием и при проведении лабораторных опытов допускает ошибки; в) не владеет понятийным материалом при изложении темы;

- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если имеет место: а) сбой в выполнении заданий; б) отказ от выполнения работы; в) не владеет навыками решения задач и выполнении лабораторных опытов.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Факультетская хирургия, урология
Реализуемые компетенции	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач,</p> <p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра,</p> <p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
Индикаторы достижения компетенции	<p>ОПК-5-1 Анализирует алгоритмы клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-5-2 Оценивает результаты клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач</p> <p>ОПК-5-3 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p> <p>ИПК 6-1 Выделяет основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х</p> <p>ИПК 6-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ИПК 6-3 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p> <p>ПК-9-2. Назначает 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 медицинской помощи</p> <p>ПК-9-3. Назначает 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</p> <p>ПК-9-.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>ПК-9-5. Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>ПК-9-6. Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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 по современным методикам</p> <p>ПК-9.7. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>
Грудоемкость Б, з.е.	288 часов; з.е.6
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	7 семестр - зачет 8 семестр - экзамен.