

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной

«31» 03 20



г. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общая хирургия, лучевая диагностика

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Хирургические болезни

Выпускающая кафедра _____ Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	5
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	16
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	17
6. Образовательные технологии	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	20
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	20
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	21
7.3. Информационные технологии	21
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	22
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	22
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины – обучить обучающихся, пропедевтике хирургических болезней и основам общей хирургической патологии, общим принципам диагностики и лечения общих хирургических заболеваний (в том числе ургентных) и основам клинического мышления, профессиональным умениям обоснованного, комплексного использования методик лучевой визуализации, необходимых для дальнейшего обучения, в соответствии с требованиями основной образовательной программы.

Задачами дисциплины являются:

- дать знания по основным этапам развития истории хирургии и лучевой диагностики;
- вооружить обучающихся вопросами медицинской этики и деонтологии, уметь выяснять жалобы больного;
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы отделений лучевой диагностики в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление обучающихся с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с аппаратами лучевой визуализации;
- научить обучающихся алгоритму и навыкам проведения физикального обследования хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и лучевых исследований, составлению алгоритма лучевого обследования при основных клинических синдромах;
- алгоритм составления плана обследования хирургического больного; вырабатывать у студентов навыки оказания первой медицинской помощи на месте с определением вида транспортировки больного по назначению;
- дать знания асептики и антисептики;
- знать основы анестезиологии и реанимации;
- обучить обучающихся методам диагностики повреждений и отдельных хирургических заболеваний, остановки кровотечений, определения группы и резус-принадлежности крови, постановки проб на индивидуальную совместимость крови реципиента и донора, заполнять систему для внутривенных вливаний, выполнять туалет раны, наложить повязку, выполнить транспортную иммобилизацию, обследовать хирургического больного;
- создание у обучающихся целостного представления о предмете и диагностических возможностях комплекса средств лучевой визуализации; обучение студентов грамотному и обоснованному назначению лучевых исследований, составлению алгоритма лучевого обследования при основных клинических синдромах; обучение студентов назначению профилактических лучевых исследований при диспансеризации здоровых и больных лиц;
- обучение обучающихся распознаванию основных видов лучевых изображений с указанием объекта исследования и основных анатомических структур;
- обучение обучающихся выявлению ведущих лучевых синдромов и осуществлению синдромальной лучевой диагностики заболеваний;
- обучение обучающихся проведению описаний рентгенологических исследований;
- воспитывать профессионально значимые качества личности (рефлексию, эмпатию, коллегиальность и др.).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Общая хирургия, лучевая диагностика» относится к базовой части Блока 1 и

имеет тесную связь с другими дисциплинами.

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

**Предшествующие и последующие дисциплины,
направленные на формирование компетенций**

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Общий уход в педиатрии Основы ухода за больными детьми в критических состояниях	Факультетская хирургия, урология Госпитальная хирургия Детская хирургия Травматология и ортопедия

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1	ОПК - 5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач..
2	ПК-10	Готовность к оказанию первичной медико – санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	иПК-10.1. знать основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации иПК-10.2. знать клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи иПК-10.3.знать методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных иПК-10.4.уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме иПК-10.5.владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме

			пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
3	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>иПК-11.1. знать основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>иПК-11.2. знать клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>иПК-11.3. уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>иПК-11.4. владеть навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>иПК-11.5. владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестр 5	Семестр 6
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторная контактная работа (всего)	126	60	66
В том числе:			
Лекции (Л)	34	18	16

Практические занятия (ПЗ)		88	40	48
Внеаудиторная контактная работа		3,2	1,7	1,5
В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>		3,2	1,7	1,5
Самостоятельная работа (СР)** (всего)		54	12	42
<i>Реферат (Реф.)</i>		5		5
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		12	3	9
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		10	2	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		12	3	9
<i>Самоподготовка</i>		10	2	8
Промежуточная аттестация	Зачет(3) в том числе:	3/3 (О)	3	3(О)
	Прием зачет, час	0,8	0,3	0,5
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	180	72	108
	зач. ед.	5	2	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1 Разделы (темы) дисциплины, виды работы

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СР	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	5	Раздел I. Элементы процессов в хирургии:	10		20	6	36	<i>контрольные вопросы тестовый контроль, контрольные вопросы текущий тестовый контрольные вопросы</i>
2.	5	Раздел II. Этапы лечения хирургического больного	8		20	6	34	<i>контрольные вопросы тестовый контроль, контрольные вопросы текущий тестовый контрольные вопросы</i>
3.	5	Внеаудиторная контактная работа					1,7	
4.	5	В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>					1,7	
5.	7	Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
6.		Итого:	18		40	12	72	

7.	6	Раздел III. Основы клинической хирургии:	8		24	21	53	контрольные вопросы тестовый контроль, контрольные вопросы текущий тестовый контрольные вопросы
8.	6	Раздел IV. Лучевая диагностика	8		24	21	53	контрольные вопросы тестовый контроль, контрольные вопросы текущий тестовый контрольные вопросы
9.	6	Внеаудиторная контактная работа					4	
10.	6	В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>					2,5	
11.	6	Промежуточная аттестация					0,5	Зачет с оценкой
		ИТОГО:	16		48	42	108	
		ВСЕГО ЗА 2 СЕМЕСТРА	34		88	54	180	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов			
1	2	3	4	5			
Семестр 5							
1	Раздел I. Элементы процессов в хирургии	Введение Тема 1. Антисептика	1. Хирургия, как врачебная специальность, наука 2. Основы врачебной деонтологии. 3. Понятие, виды и методы антисептики. 4. История вопроса. 5. Современные антисептические препараты 6. Понятие. История вопроса. Профилактика контактной, воздушно-капельной, имплантационной, внутрибольничной инфекции	2			
2							
3							
4					Тема 3. Кровотечения и гемостаз	1. Классификация 2. Клиника, диагностика 3. Методы остановки кровотечений	2
5					Тема 4. Основы трансфузиологии	1. Определение групп крови, резус-фактора 2. Методика, показания и противопоказания к переливанию 3. Кровезаменители 4. Осложнения при переливании крови	2
6					Тема 5. Общее обезболивание. Реанимация.	1. Виды обезболивания 2. Определение анестезиологического риска 3. Аппаратура для ингаляционного наркоза	2

			4. Методика проведения эндотрахеального наркоза. 5. Реанимация, понятие. 6. Основные реанимационные мероприятия.	
7		Тема 6. Местное обезболивание	1. Виды, физиологические механизмы анестезии. 2. Отдельные виды анестезии, достоинства, недостатки	
8	Раздел II. Этапы лечения хирургического больного	Тема 7. Предоперационный период. Операция. Послеоперационный период	1. предоперационный период, этапы, цели, задачи. 2. Виды предоперационной подготовки. 3. Операция, классификация, примеры. 4. Течение послеоперационного периода 5. Послеоперационные осложнения, причины, профилактика и лечение	10
9	Всего часов			18
Семестр 6				
10	Раздел III. Основы клинической хирургии	Тема 8. Раны и раневой процесс	1. Определение понятия 2. Патанатомия и патофизиология раны 3. Классификация 4. Клиника раневого процесса 5. Лечение чистой и инфицированной раны 6. Осложнения раневого процесса, их лечение	2
11		Тема 9. Механическая травма. Переломы и вывихи	1. Классификация 2. Виды костной мозоли 3. Клиника, диагностика 4. Консервативные методы лечения 5. Оперативные методы лечения 6. Осложнения	
12		Тема 10. Термические, химические и лучевые поражения. Электротравма.	1. Общие и местные изменения 2. Первая помощь 3. Лечение, последствия	
13		Тема 11. Острая гнойная неспецифическая инфекция	1. Классификация. 2. Отдельные виды неспецифической инфекции 3. Местное и общее лечение 3. Осложнения, их профилактика и лечение	2
14		Тема 11. Острая гнойная неспецифическая инфекция	1. Классификация. 2. Отдельные виды неспецифической инфекции 3. Местное и общее лечение 3. Осложнения, их профилактика и лечение	
15		Тема 12. Гнойная хирургия костей и суставов. Общая гнойная хирургическая инфекция	1. Гнойный бурсит. 2. Остеомиелит 3. Виды сепсиса. 4. Клинические формы течения и клиническая картина сепсиса. 5. Лечение сепсиса.	2

16		Тема 13. Острая и хроническая специфическая инфекция	1. Газовая гангрена, столбняк, сибирская язва, дифтерия ран. 2. Туберкулез, актиномикоз, сифилис	
17		Тема 14. Основы хирургии нарушений кровообращения, некрозов	1. Классификация, Клиника 2. Отдельные виды некрозов 3. Методы лечения	2
18		Тема 15. Основы хирургии опухолей.	1. Классификация, этиология, патогенез. 2. Анатомические формы и микроструктура опехолей 3. Организация онкологической службы 4. Клиника и диагностика больных с опухолями 5. Методы лечения	
19	Раздел IV. Лучевая диагностика	Тема 16. Лучевая диагностика. Лучевое исследование костно-суставного аппарата, внутренних органов	1. Рентгендиагностика. 2. радионуклеидная диагностика. 3. ультразвуковая диагностика. 4. интервенционная радиология.	4
20		Тема 17. Лучевая диагностика неотложных состояний.	1. Лучевая картина переломов и вывихов, системных и распространенных и очаговых заболеваний. 2. Тактика лучевого обследования. 3. Диагностическое значение методов лучевого обследования.	4
Всего часов				16
Итого за 2 семестра				34

4.2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
Семестр 5				
1.	Раздел I. Элементы процессов в хирургии	Введение	1. Понятие о хирургии и хирургических болезнях. 2. Краткая история хирургии. 3. Современное состояние хирургии. 4. Организация хирургической службы. 1. Понятие о деонтологии. 2. Моральный облик и общая культура врача. 3. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. 4. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии.	2
2		Тема 1. Антисептика	1. Понятие об антисептике. Виды антисептики.	4

			<ul style="list-style-type: none"> 2. Механическая антисептика. 3. Физическая антисептика. 4. Химическая антисептика. 5. Биологическая антисептика. 6. Смешанная антисептика. 	
3		Тема 2. Асептика	<ul style="list-style-type: none"> 1. перевязочный материал, его основные свойства. Автоклав, его устройство и работа. 2. Профилактика контактной инфекции. 3. Хирургические инструменты, стерилизация, уход за ними. Оптические приборы, перчатки. 4. Методы контроля стерильности. 5. Подготовка рук персонала к операции. Подготовка операционного поля. 	4
4		Тема 3. Кровотечения и гемостаз.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Классификация кровотечений. 2. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения. 3. Инструментальная диагностика кровотечения 	2
			<ul style="list-style-type: none"> 1. Самопроизвольная остановка кровотечения. 2. Временная остановка кровотечения. 3. Окончательная остановка кровотечения 	2
5		Тема 4. Основы трансфузиологии	<ul style="list-style-type: none"> 1. Групповая система АВО и групповая система резус. 2. Методы определения групп крови по системам АВО 3. Методы определения резус-фактора. 4. Ошибки при определении группы крови и резус-фактора. 	2
6			<ul style="list-style-type: none"> 1. Методы и техника переливание крови. 2. Осложнения при переливании крови. 3. Компоненты и препараты крови. 4. Кровезаменители. 5. Организация службы крови и донорства. 6. Итоговое занятие по разделам IV и V. 	2
7	Раздел II. Этапы лечения хирургического больного	Тема 5. Общее обезболивание и местная анестезия.	<ul style="list-style-type: none"> 1. Механизмы и причины возникновения боли. Оценка анестезиологического риска. 2. Компоненты общей анестезии. 3. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. 4. Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. 5. Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний 6. Мониторинговые системы контроля. 	2
8			<ul style="list-style-type: none"> 1. Виды местного обезболивания. 2. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные 	2

			<p>характеристики.</p> <p>3. Техника отдельных видов местной анестезии.</p> <p>4. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.</p>	
Всего за семестр				40
Семестр 8				
9	Раздел III. Основы клинической хирургии	Тема 6. Обследование хирургического больного	<p>1. Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания.</p> <p>2. Сопутствующие, перенесенные заболевания и операции. Переносимость лекарственных препаратов.</p> <p>3. Общеклиническое обследование больного.</p> <p>4. Оценка локального статуса.</p>	2
10		Тема 7. Обследование хирургического больного	<p>1. Составление плана обследования больного.</p> <p>2. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного.</p>	2
11			<p>1. Подготовка больного к операции.</p> <p>2. Выбор обезболивания и подготовка к нему.</p> <p>3. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.</p> <p>4. Понятие о хирургической операции. Критерии операционного риска, пути его снижения.</p> <p>5. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа.</p> <p>6. Этапы хирургической операции.</p>	2
12		Тема 8. Послеоперационный период.	<p>1. Реакция организма на операционную агрессию.</p> <p>2. Клиническое наблюдение за больным. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма.</p> <p>3. Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений.</p>	4
13		Тема 9. Раны и раневой процесс.	<p>1. Классификация ран. Клинические особенности различных видов ран.</p> <p>2. Патогенез фазы раневого процесса.</p> <p>3. Виды заживления ран.</p> <p>4. Гнойные раны. Общие и местные признаки нагноения раны.</p> <p>5. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях.</p> <p>6. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка.</p>	4
14		Тема 10.	1. Виды травматизма и классификация	4

		Общие нарушения жизнедеятельности у хирургического больного.	<p>травм.</p> <p>2. Общие принципы диагностики травматических повреждений.</p> <p>3. Общие принципы организации до госпитальной и стационарной травматологической помощи.</p> <p>4. Шок – виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия.</p> <p>5. Коллапс, обморок.</p>	
15		Тема 11. Механическая травма. Переломы и вывихи.	<p>1. Классификация. Клиническая картина переломов и вывихов.</p> <p>2. Основы рентгенодиагностики</p> <p>3. Первая медицинская помощь. Транспортные шины. Правила транспортной иммобилизации.</p> <p>4. Основные принципы и методы лечения.</p> <p>5. Осложнения переломов и вывихов.</p>	4
16		Тема 12. Термические, химические и лучевые повреждения. Электротравма	<p>1.Классификация, определение глубины и площади ожогов.</p> <p>2. Первая помощь при ожогах.</p> <p>3. Ожоговая болезнь.</p> <p>4. Лучевые и химические ожоги.</p> <p>5. Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Общее и местное лечение</p> <p>6. Электротравма. Особенности обследования и лечения.</p>	4
17		Тема 13. Основы гнойно-септической хирургии.	<p>1. Клинические проявления, лабораторная диагностика.</p> <p>2. Острая аэробная и анаэробная хирургическая инфекция.</p> <p>3. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний.</p> <p>4. Общие принципы лечения гнойных заболеваний.</p> <p>5. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки.</p>	4
18		Тема № 14. Острая гнойная неспецифическая инфекция.	<p>1. Фурункул, карбункул. Абсцесс, флегмона. Рожа, гидроаденит.</p> <p>2. Флегмоны шеи. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей.</p> <p>3. Гнойный медиастинит. Гнойный паранефрит. Острый парапроктит, свищи прямой кишки.</p> <p>4.Острый гнойный мастит.</p> <p>5. Классификация, виды панариция. Особенности гнойного воспаления кисти.</p> <p>6.Перитонит. Плеврит.</p>	4
19		Тема 15. Гнойная хирургия костей и суставов.	<p>1. Остеомиелит.</p> <p>2. Гнойные бурситы. Гнойные артриты.</p> <p>3. Классификация, клиническая картина сепсиса.</p>	4

		Общая гнойная хирургическая инфекция	4. Принципы лечения сепсиса	
20		Тема 16. Острая и хроническая специфическая инфекция	1. Понятие об острой хирургической специфической инфекции. Классификация. 2. Основные заболевания: столбняк, сибирская язва, дифтерия ран. 3. Понятие о хронической хирургической специфической инфекции. Классификация. 4. Основные заболевания: туберкулез, актиномикоз, кандидомикоз.	4
21		Тема 17. Основы хирургии нарушений кровообращения, некрозов.	1. Нарушения артериального кровотока. 2. Нарушения венозного кровообращения. 3. Нарушения лимфообращения.	4
22		Тема 18. Основы хирургии опухолей.	1. Общая характеристика опухолей. 2. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. 3. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. 4. Специальные методы диагностики. 5. Принципы хирургического лечения опухолей. 6. Принципы организации онкологической службы.	4
23	Раздел IV. Лучевая диагностика	Тема 19. Лучевая диагностика.	1. Значение лучевых методов исследования в диагностике заболеваний внутренних органов. 2. Классификация и источники излучений. 3. Основные методы получения изображений для медицинской интраскопии.	4
24		Тема 20. Лучевое исследование костно-суставного аппарата, внутренних органов	1. Лучевое исследование опорно-двигательной системы. 2. Лучевое исследование органов желудочно-кишечного тракта. 3. Лучевое исследование гепатопанкреатобилиарной системы.	4
25		Тема 21. Лучевое исследование костно-суставного аппарата, внутренних органов	1. Лучевое исследование органов дыхания. 2. Лучевое исследование сердечно-сосудистой системы.	4
26		Тема 22. Лучевая диагностика	1. Органов грудной клетки. 2. Органов брюшной полости. 3. Забрюшинного пространства и органов	4

		неотложных состояний.	малого таза.	
27		Курация	1. Схема написания истории болезни. 2. Работа с больным 3. Анализ написанной истории болезни. 4. Ответы на вопросы преподавателя	2
Всего часов за семестр				48
Итого за 2 семестра				88

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
1	Раздел I. Элементы процессов в хирургии	1.1.	Самостоятельное изучение материала по теме «Понятие, виды и методы антисептики и асептики»	4
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	2
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Хирургические инструменты, стерилизация, уход за ними»	2
		1.4	Самостоятельное изучение материала по теме: «Кровотечения и гемостаз. Основы трансфузиологии».	2
		1.5	Выполнение домашнего задания по теме: «Основы трансфузиологии»	2
		1.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Определение группы крови»	2
2	Раздел II. Этапы лечения хирургического больного	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: «Предоперационный период».	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по теме: «Операция. Послеоперационный период».	2
		2.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты».	2
		2.4	Самостоятельное изучение материала по теме «Реакция организма на операционную агрессию».	2
		2.5	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	2
		2.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений».	2
3	Раздел III. Основы клинической хирургии	3.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Общие принципы организации до госпитальной и стационарной травматологической помощи»	2
		3.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	2
		3.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Основы хирургии нарушений	2

			кровообращения, некрозов».	
		3.4	Самостоятельное изучение материала по теме: «Термические, химические и лучевые поражения. Электротравма»	2
		3.5	Выполнение домашнего задания по теме: «Основы хирургии нарушений кровообращения, некрозов».	2
		3.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Гнойная хирургия костей и суставов».	2
4	Раздел IV. Лучевая диагностика	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Лучевая диагностика неотложных состояний».	2
		4.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	2
		4.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Лучевое исследование костно-суставного аппарата».	2
		4.4	Самостоятельное изучение материала по теме: «Диагностическое значение методов лучевого обследования»	2
		4.5	Выполнение домашнего задания по теме: «Лучевое исследование сердечно-сосудистой системы».	2
		4.6	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме: «Лучевая диагностика забрюшинного пространства и органов малого таза».	4
Всего часов за два семестра:				54

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

5.1. Методические указания для подготовки 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.

5.2. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Важной формой 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 обучающимся 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.

5.3. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины, предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения обучающимся в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа 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 собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; – участие в тестировании и др. Самостоятельная работа 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 обучающимся самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения 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

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
1	5/6	<i>Лекция «Кровотечения и гемостаз»</i>	<i>Визуализация, лекция с ошибками</i>	2
2	5/6	<i>Лекция «Обследование хирургического больного»</i>	<i>Проблемная</i>	2
3	5/6	<i>Лекция «Гнойная хирургия костей и суставов. Общая гнойная хирургическая инфекция»</i>	<i>Чтение с мультимедийным показом слайдов</i>	2
4	5/6	<i>Лекция «Лучевое исследование костно-суставного аппарата, внутренних органов»</i>	<i>Визуализация, лекция с ошибками</i>	2
5	5/6	<i>Практическое занятие «Клиническое наблюдение за больным. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма»</i>	<i>Учебно-исследовательская работа</i>	2
6	5/6	<i>Практическое занятие «Обследование хирургического больного»</i>	<i>Демонстрация техники проведения медицинских манипуляций</i>	2
7	5/6	<i>Практическое занятие «Острая и хроническая специфическая инфекция»</i>	<i>Решение ситуационных задач с показом слайдов</i>	2
8	5/6	<i>Практическое занятие «Лучевая диагностика неотложных состояний»</i>	<i>Решение ситуационных задач с показом слайдов</i>	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

№ п/п	Список основной литературы
1.	Дроздов, А.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная

	книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8181.html
2.	Рычагов, Г.П. Хирургические болезни. Часть 1. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ Г.П. Рычагов, А.Н. Нехаев. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2012. — 428 с. — 978-985-06-1647-0. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20169.html
3.	Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.Г. Файбушевич [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Российский университет дружбы народов, 2013. — 296 с. — 978-5-209-05402-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/22217.html
4.	Шехтман, А.Г. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний костно-суставной системы [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.Г. Шехтман. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 98 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31807.html
Список дополнительной литературы	
5.	Катько, В.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.А. Катько. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2009. — 507 с. — 978-985-06-1636-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20071.html
6.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: методические указания для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям/ Ю.И. Кривов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008. — 132 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6172.html
7.	Общая хирургия. Том 1 [Электронный ресурс]: учебник/ Г.П. Рычагов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2008. — 543 с. — 978-985-06-1584-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20100.html
8.	Общая хирургия. Том 2 [Электронный ресурс]: учебник/ Г.П. Рычагов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2006. — 492 с. — 978-985-06-1585-5. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20101.html
9.	Труфанов, Г.Е. Лучевая диагностика Т.2 [Текст]: учебник/ Г.Е. Труфанов, М.А. Асатуриян, Г.М. Жаринов.- М.: Гэотар-Медиа, 2007.- 192 с.

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

7.3. Информационные технологии

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

MicrosoftImaginePremium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

MicrosoftImaginePremium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2022 г.

MS Office 2007
(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)
Свободное программное обеспечение:
WinDjView, 7-Zip

3. Помещение для самостоятельной работы.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (OpenLicense: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (OpenLicense: 64563149 от 24.12.2014г.);

ОС MS Windows 7 Professional (

Open License: 61031505 от 16.10.2012.

Статус: лицензия бессрочная)

ОС MS Windows XP Professional (Open License: 63143487 от 26.02.2014.

Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (OpenLicense: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (OpenLicense: 64563149 от 24.12.2014г.);

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г..Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2022 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Проектор

Экран

Ноутбук

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: экран переносной, проектор переносной, персональный компьютер

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

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории: персональные компьютеры, шкаф книжный

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой

аудитории:
Переносной экран
Ноутбук
Мультимедиа –проектор

3. Помещение для самостоятельной работы.

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.
Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГГТА».
Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.
2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером.

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.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общая хирургия, лучевая диагностика

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОК - 5	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме
ПК-10	Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

ПК -11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--------	---

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)		
	ОК - 5	ПК -10	ПК -11
Раздел I. Элементы процессов в хирургии	+	+	+
Раздел II. Этапы лечения хирургического больного	+	+	+
Раздел III. Основы клинической хирургии	+	+	+
Раздел IV. Лучевая диагностика	+	+	+

Вопросы к зачету с оценкой
по дисциплине Общая хирургия, лучевая диагностика

1. ИСТОРИЯ ХИРУРГИИ

1. Н.И.Пирогов – его роль в развитии русской и мировой хирургии.
2. Развитие хирургии в России. Крупнейшие российские хирурги XIX – XX веков.
3. История асептики и антисептики.
4. История открытия обезболивания. Виды анестезии.

2. АСЕПТИКА. АНТИСЕПТИКА

1. Понятие об асептике. Основной закон асептики. Пути распространения инфекции в хирургии.
2. Эндогенная раневая инфекция. Определение понятия. Пути распространения. Способы профилактики.
3. Методы профилактики воздушно-капельной инфекции в хирургическом стационаре.
- 4.Профилактика распространения инфекции в операционном блоке (воздушный, воздушнокапельный, контактный путь).
- 5.Особенности устройства хирургического стационара. Методы профилактики внутригоспитального распространения инфекции.
- 6.Устройство операционного блока (принципы), зоны стерильности, виды уборок в операционной.
- 7.Устройство операционного блока (принципы), зоны стерильности. Способы борьбы и профилактика воздушно-капельной инфекции.
8. Методы профилактики контактной инфекции в хирургии.
9. Имплантационная раневая инфекция. Виды, методы профилактики.
- 10.Предстерилизационная обработка инструментов. Контроль качества предстерилизационной обработки.
11. Понятие о стерилизации, современные виды. Контроль качества стерилизации.
12. Физические и химические методы дезинфекции.
13. Физические методы стерилизации.
14. Этапы обработки и стерилизации хирургического инструмента.
15. Устройство автоклава, режимы его работы.
16. Стерилизация операционного белья, перевязочного материала. Виды укладок биксов.
17. Стерилизация оптического инструмента.
18. Стерилизация перевязочных средств и операционного белья.
19. Обработка рук хирурга (раствор первомура, ультразвук).
20. Обработка рук хирурга раствором первомура и АХД.
- 21.Обработка рук хирурга методом Спасокукоцкого-Кочергина, спиртовым раствором хлоргексидина.
22. Механическая антисептика.
23. Физическая антисептика.
24. Химическая антисептика. Основные группы препаратов.
25. Биологическая антисептика.
26. Принципы современной антибиотикотерапии и антибиотикопрофилактики.

3. ГРУППЫ КРОВИ. ОСНОВЫ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ. КРОВОТЕЧЕНИЕ. ГЕМОСТАЗ

1. Понятие о группах крови. Основные и второстепенные клеточные и плазменные группы крови.
2. Система АВ0. Подгруппы крови. Кровяные химеры.

3. Способы определения группы крови по системе АВО.
4. Характеристика антигенов и антител системы резус. Клиническое значение данной системы крови.
5. Способы определения и особенности резус принадлежности доноров и реципиентов. 2
6. Причины ошибок при определении группы крови, тактика врача.
7. Организация службы крови в России. Заготовка, транспортировка и хранение крови.
8. Донорство. Другие источники получения крови.
9. Виды и способы переливания крови.
10. Показания и противопоказания к переливанию крови.
11. Основные клинические эффекты, получаемые при переливании компонентов и препаратов крови.
12. Компоненты крови, характеристика гемотрансфузионных сред, показания к применению
13. Препараты крови. Классификация. Показания к применению.
14. Кровезаменители. Классификация. Характеристика препаратов для парентерального питания.
15. Кровезаменители. Классификация. Характеристика препаратов гемодинамического (противошокового) действия.
16. Кровезаменители. Классификация. Характеристика препаратов для коррекции рН и водноэлектролитного баланса.
17. Алгоритм действий врача при переливании эритроцитарной массы, оформление документации.
18. Аутогемотрансфузия: виды, показания и противопоказания к применению, способы заготовки аутокрови.
19. Макроскопическая оценка годности эритроцитарной массы. Биологическая проба перед переливанием эритроцитарной массы.
20. Техника и способы переливания эритроцитарной массы. Показания и противопоказания.
21. Проба на совместимость по системе АВО.
22. Проба на совместимость по Rh-фактору.
23. Техника переливания крови. Наблюдение за больным в посттрансфузионном периоде.
24. Классификация осложнений при переливании крови.
25. Посттрансфузионные осложнения механического характера. Виды. Клиника. Неотложная помощь.
26. Посттрансфузионные реакции, классификация, клиника, первая помощь.
27. Гемотрансфузионный шок при несовместимости по системе АВО. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
28. Гемотрансфузионный шок при несовместимости по системе резус. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
29. Гемотрансфузионные осложнения инфекционного характера. Виды. Методы профилактики.
30. Кровотечение. Классификация. Клиника. Способы временной остановки кровотечения.
31. Клиника и диагностика острой кровопотери. Степени тяжести. Тактика лечения.
32. Первичное и вторичное кровотечение. Причины вторичных кровотечений, тактика лечения.
33. Классификация кровотечений. Механические способы окончательного гемостаза.
34. Классификация кровотечений. Физические и химические способы окончательного гемостаза.
35. Окончательные биологические способы остановки кровотечений.
36. Окончательные химические способы остановки кровотечения.

4. ОСНОВЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

1. Наркоз. Определение, теории, классификация.
2. Эфирный наркоз. Стадии наркоза, клинические проявления.
3. Внутривенный наркоз, препараты, дозировка. Вводный наркоз.
4. Современный комбинированный наркоз. Принципы проведения. Препараты. Показания к применению.
5. Мышечные релаксанты. Механизм их действия. Цель применения при интубационном

наркозе.

6. Осложнения при масочном ингаляционном наркозе. Их профилактика и лечение.
7. Осложнения при интубационном наркозе, их профилактика.
8. Терминальная анестезия: показания к использованию, препараты, техника выполнения.
9. Регионарная анестезия. Виды, техника, препараты.

5. ОСНОВЫ ТРАВМАТОЛОГИИ. РЕАНИМАЦИЯ

1. Абсолютные и относительные признаки переломов, принципы диагностики. Особенности переломов у детей.
2. Этапы и способы консервативного лечения переломов.
3. Этапы и способы хирургического лечения переломов.
4. Вывихи. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
5. Вывихи. Клиническая картина и основные способы вправления вывиха плеча.
6. Принципы и правила транспортной иммобилизации при переломах костей конечностей, травмах головы и позвоночника. Виды шин.
7. Отморожения. Факторы, способствующие отморожениям. Патогенез.
8. Отморожения. Клиника. Первая медицинская помощь.
9. Термические ожоги. Определение площади и глубины поражения.
10. Термические ожоги I, II степени. Первая медицинская помощь. Принципы лечения поверхностных ожогов.
11. Термические ожоги IIIа, IIIб степени. Способы дифференциальной диагностики глубины ожоговых ран. Клиника. Первая помощь.
12. Термические ожоги IIIб, IV степени. Клиника. Способы и принципы лечения глубоких ожогов.
13. Ожоговая болезнь. Патогенез, стадии, принципы лечения.
14. Виды кожной пластики.
15. Обморок, коллапс. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
16. Травматический шок. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
17. Понятие о реанимации. Основы сердечно-легочной реанимации.
18. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Оценка эффективности реанимационных мероприятий.

6. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ. РАНЕВОЙ ПРОЦЕСС

1. Острый гематогенный остеомиелит, этиология, патогенез, клиника, лечение.
2. Хронический гематогенный остеомиелит, патогенез, клиника, принципы лечения.
3. Посттравматический, послеоперационный остеомиелит, особенности патогенеза, клиника, принципы лечения.
4. Первично-хронический остеомиелит. Этиология, особенности клиники, принципы лечения. 5. Огнестрельный и вторичный контактный остеомиелит. Этиология. Клиника. Принципы лечения.
6. Классификация панарициев. Подкожный панариций, клиника, диагностика лечение.
7. Классификация панарициев. Кожный, околоногтевой панариций, клиника, диагностика лечение.
8. Подногтевой и околоногтевой панариций. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
9. Костный панариций, клиника, диагностика, лечение.
10. Суставной панариций. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
11. Сухожильный панариций, пандактилит, клиника, диагностика, принципы лечения.
12. Флегмоны кисти. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
13. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Этиология. Особенности локальных проявлений в зависимости от стадии воспаления. Принципы лечения.
14. Флегмона. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
15. Карбункул. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. 4
16. Фурункул, фурункулез. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
17. Гнойный артрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение в детской практике.
18. Мастит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

- 19.Рожа. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 20.Анаэробная инфекция. Газовая гангрена, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
21. Столбняк. Клиника. Диагностика. Методы специфической профилактики столбняка.
22. Сепсис. Определение понятия, этиология, классификация и клинические проявления.
23. Сепсис. Определение понятия, патогенез, принципы лечения.
24. Свищи. Определение понятия, классификация, принципы лечения.
25. Раны. Классификация ран. Местные симптомы. Клинические периоды течения раневого процесса и их проявления.
26. Виды заживления ран, заживление первичным натяжением и заживления под струпом.
27. Фазы течения раневого процесса. Заживление ран вторичным натяжением.
28. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Виды швов.
29. Фазы течения раневого процесса. Принципы местного и общего лечения гнойных ран в фазу воспаления.
30. Фазы течения раневого процесса. Принципы местного и общего лечения ран в фазе регенерации.
31. Виды и цель оперативных вмешательств, применяемых для лечения гнойных ран в фазе воспаления и в фазе регенерации.

7. ОСНОВЫ ОНКОЛОГИИ

1. Опухоли, определение понятия, современные и исторические теории развития опухолей.
2. Принципы и виды хирургического лечения доброкачественных и злокачественных опухолей. Понятие о комбинированной и комплексной терапии опухолей.
3. Опухоли. Классификация TNMGP. Дифференциальная диагностика синдрома «плюс – ткань» при доброкачественных и злокачественных опухолях.
4. Опухоли. Клиническая характеристика симптомов патологических выделений и синдрома «малых признаков». Тактика врача. Методы верификации диагноза.

8. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ. ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

1. Хирургическая операция. Понятие, виды оперативных вмешательств.
2. Непосредственная подготовка больного к плановой и экстренной операции. Обработка операционного поля способом Гроссиха - Филончикова.
- 3.Послеоперационный период. Цели. Задачи. Классификация осложнений в послеоперационном периоде.
4. Осложнения в послеоперационном периоде со стороны органов дыхания и пищеварения. Их профилактика и лечение.
- 5.Осложнения в послеоперационном периоде со стороны органов мочевого выделения и послеоперационной раны. Их профилактика и лечение.

9. ОСНОВЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1.История открытия рентгеновских лучей, устройство рентгеновского аппарата и способы получения рентгеновского изображения.
- 2.Рентгенография, рентгеноскопия, дигитальная рентгенография: принципы методов лучевой диагностики и их клиническое применение.
- 3.Рентгеноконтрастные исследования: принцип метода лучевой диагностики, характеристика рентгеноконтрастных веществ, клиническое применение.
- 4.Маммография, флюорография: принципы методов лучевой диагностики и их клиническое применение.
- 5.Ультразвуковой метод исследования: история открытия, биофизические основы метода диагностики.
- 6.Ультразвуковое исследование в В-режиме, М-режиме и в режиме доплерографии. Клиническое применение и диагностическая ценность.
- 7.Рентгеновская компьютерная томография: история открытия метода, принцип получения томографического изображения.

8. Особенности методик последовательной и спиральной рентгеновской компьютерной томографии. Принципы и особенности подготовки больных к КТ – исследованию.
9. КТ – фистулография, КТ – колонография, КТ – ангиография, КТ – коронарография. Особенности методик. Клиническое применение.
10. История открытия и биофизические основы метода магнитно-резонансной томографии.
11. Виды аппаратов магнитно-резонансной томографии. Принципы получения и клиническое значение T1 и T2 – взвешенных изображений.
12. Виды и физические основы радионуклидных методов диагностики. Способы регистрации α , β , и γ - излучения.
13. Сцинтиграфия. Принципы метода. Клиническое применение статической, динамической сцинтиграфии и однофотонной эмиссионной томографии.
14. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ). Основы биофизики метода. Виды радиофармпрепаратов.
15. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ). Основы биофизики метода. Клиническое применение ПЭТ – диагностики и ПЭТ – КТ сканирования.
16. Принципы и способы противолучевой защиты персонала. Защитные средства, понятие о допустимой дозе облучения.
17. Виды и способы защиты пациентов от рентгеновского излучения.
18. Особенности рентгеновской анатомии лёгких и сердца: топография и нормальная рентгенологическая картина лёгких и сердца.
19. Методы лучевой диагностики остеомиелитов, опухолей костей и суставов и их клиническое использование.
20. Методы лучевой диагностики травматических повреждений костей и суставов и их клиническое использование.
21. Методы рентгенодиагностики патологии лёгких, их клиническое значение и показания к использованию.
22. Рентгенологические признаки синдромов обширного и ограниченного затемнения лёгочного поля и их клиническая интерпретация.
23. Рентгенологические признаки синдромов ограниченного и обширного просветления лёгочного поля и их клиническая интерпретация.
24. КТ, МРТ в диагностике патологии органов грудной клетки. Клиническое значение методов. Показания к использованию.
25. Методы рентгенодиагностики патологии сердца, их клиническое значение и показания к использованию.
26. Рентгенологические методы диагностики патологии желудочно-кишечного тракта, их клиническое применение.
27. Клиническое значение УЗИ, КТ, МРТ в диагностике патологии органов брюшной полости.
28. Рентгенологические методы исследования органов мочевого выделения, их клиническое значение и показания к использованию.
29. Клиническое применение УЗИ, КТ, МРТ в диагностике патологии органов мочевого выделения.
30. Клиническое значение радионуклидных исследований в диагностике патологии органов мочевого выделения.

10. СПИСОК ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Выполнить универсальную укладку бикса для стерилизации
2. Продемонстрировать технику надевания стерильного халата и перчаток операционной медсестрой и хирургом
3. Наложить фиксирующую повязку на голеностопный сустав
4. Наложить повязку, закрывающую голеностопный сустав
5. Наложить повязку, закрывающую затылочную область и шею
6. Выполнить наложение пращевидной повязки на нос и подбородок
7. Наложить повязку Дезо
8. Наложить возвращающуюся повязку на голову (шапочка Гиппократа)
9. Наложить повязку типа «чепец»
10. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав
11. Наложить косыночную повязку на голову, предплечье, кисть

12. Наложить восьмиобразную повязку на плечевой пояс при переломе ключицы
13. Наложить повязку на пальцы кисти
14. Наложить повязку на кисть типа «варежка»
15. Наложить повязку на коленный сустав
16. Наложить давящую повязку на предплечье
17. Наложить транспортную шину при переломе голени.
18. Наложить транспортную шину при переломе предплечья
19. Наложить транспортную шину при переломе плеча
20. Наложить жгут Эсмарха для остановки кровотечения из лучевой артерии
21. Выполнить пальцевое прижатие плечевой артерии для остановки кровотечения
22. Описать технику определения группы крови с помощью стандартных изогемагглютинирующих сывороток. Определить группу крови по представленной схеме.
23. Описать технику определения группы крови с помощью цоликлонов. Определить группу крови по представленной схеме.
24. Определить необходимый объём переливаемой донорской крови у больных с травматическим и геморрагическим шоком, острой кровопотерей и железодефицитной анемией различной степени тяжести по представленным данным. Оформить протокол гемотрансфузии.
25. Указать метод лучевой диагностики и установить диагноз согласно классификации по представленным рентгенограммам, компьютерным томограммам, магнитно-резонансным томограммам с травматической патологией костно-суставной системы (переломы, вывихи).
26. Указать метод лучевой диагностики и установить диагноз согласно классификации по представленным рентгенограммам, компьютерным томограммам, магнитно-резонансным томограммам с воспалительными изменениями костно-суставной системы (остеомиелиты).
27. Указать метод лучевой диагностики, дать описание и указать основной симптом патологии по представленным рентгенограммам и компьютерным томограммам грудной клетки.
28. Указать метод лучевой диагностики, дать описание и указать основной симптом патологии по представленным обзорным рентгенограммам и компьютерным томограммам органов пищеварения и мочевыделительной системы.
29. Указать метод лучевой диагностики, дать описание и указать основной симптом патологии по представленным рентгенограммам и компьютерным томограммам при контрастных исследованиях органов пищеварения и мочевыводящей системы.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся 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»** выставляется если: обучающийся 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»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов

- исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.
- оценка «*неудовлетворительно*» выставляется если: обучающийся 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 с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии

Комплект заданий для зачета

по дисциплине Общая хирургия, лучевая диагностика

Раздел: **Этапы лечения хирургического больного**

Вариант 1

Вопрос 1. Общеклиническое обследование (осмотр, термометрия, пальпация, перкуссия, аускультация) хирургических больных.

Вопрос 2. Понятия о показаниях и противопоказаниях к операции.

Вопрос 3. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

Вариант 2

Вопрос 1. Подготовка к экстренным, срочным и плановым операциям

Вопрос 2. Лабораторные методы исследования хирургических больных.

Вопрос 3. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.

Вариант 3

Вопрос 1. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа.

Вопрос 2. Понятие о хирургической операции. Критерии операционного риска, пути его

снижения.

Вопрос 3 Реакция организма на кровопотерю. Оценка тяжести кровопотери.

Вариант 4

Вопрос 1 Реакция организма на операционную агрессию

Вопрос 2 Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений.

Вопрос 3 Организация службы донорства в России. Современные методы заготовки, консервирования крови и ее компонентов.

Критерии оценки:

- оценка «**зачтено**» выставляется, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы в полном объеме;
- оценка «**не зачтено**» выставляется, если обучающийся не знает теоретический курс дисциплины и не может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

по дисциплин «Общая хирургия, лучевая диагностика»

1.К поверхностной антисептике относятся:

- А) введение антисептиков в полости организма
- Б) регионарная перфузия
- В) в\м введение антибиотиков
- Г) электрофорез с антибиотиками
- Д) орошение раны пульсирующей струёй жидкости

2.Под регионарной антисептикой следует понимать введение антисептиков в:

- А) мягкие ткани конечностей
- Б) полость сустава
- В) ЖКТ
- Г) мышцу
- Д) сосуд, питающий область очага

3.Воздушно-капельная инфекция - это инфекция, попадающая в рану с:

- А) брызгами слюны
- Б) шовным материалом
- В) рук хирурга
- Г) инструментами
- Д) тампонами, салфетками

4.Резервуаром патогенного стафилококка при воздушно-капельном переносе возбудителя является:

- А) ЖКТ больного
- Б) носоглотка больного
- В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала
- Г) дыхательные пути больного
- Д) передние отделы носоглотки медперсонала

5.При экзогенном распространении инфекции наибольшее этиологическое значение имеют:

- А) стафилококки
- Б) синегнойная палочка
- В) протей
- Г) пневмококки
- Д) кишечная палочка

6.При эндогенном инфицировании операционной раны наибольшее этиологическое значение имеют:

- А) стафилококки
- Б) пневмококки
- В) стрептококки
- Г) Гр(-)микробы
- Д) условно-патогенная флора

7.К какому виду антисептики относится мембранное дренирование:

- А) механической
- Б) физической
- В) химической
- Г) биологической
- Д) смешанной

8.К смешанной антисептике относятся:

- А) мембранное дренирование
- Б) ПХО раны

- В) криовоздействие
- Г) вакуумирование раны
- Д) дренирование плевральной полости по Бюлау

9. Укажите пути распространения инфекции при СПИДе:

- А) посредством нестерильных медицинских инструментов
- Б) при переливании крови или использовании ее препаратов
- В) при пересадке органов и тканей
- Г) при вынашивании плода или во время рождения ребенка
- Д) все перечисленное верно

10. Назовите источники хирургической инфекции:

- А) контактный и имплантационный
- Б) воздушно-капельный и эндогенный
- В) экзогенный и эндогенный
- Г) контактный и эндогенный
- Д) экзогенный и имплантационный

11. Какой метод контроля за стерильностью биксов наиболее достоверен:

- А) метод Микулича
- Б) плавление серы
- В) плавление антипирина
- Г) метод бактериологического контроля
- Д) плавление бензойной кислоты

12. Операционное белье при давлении 2 атмосферы стерилизуется:

- А) 30 минут
- Б) 1 час
- В) 1,5 часа
- Г) 2 часа
- Д) 2,5 часа

13. Укажите тип укладки бикса, если в нем уложен один вид перевязочного материала:

- А) полипрофилированный
- Б) целенаправленный
- В) универсальный
- Г) горизонтальный
- Д) видовой

14. В течение какого времени материал, хранящийся в биксе, будет считаться пригодным к употреблению, если бикс открывался хотя бы раз:

- А) одних суток
- Б) двух суток
- В) трех суток
- Г) четырех суток
- Д) пяти суток

15. В течение какого времени материал, хранящийся в биксе, будет считаться пригодным к употреблению, если бикс ни разу не открывался:

- А) одних суток
- Б) двух суток
- В) трех суток
- Г) четырех суток
- Д) пяти суток

16. Стерилизация инструментов является методом профилактики инфекции:

- А) контактной
- Б) эндогенной
- В) воздушно-капельной
- Г) имплантационной
- Д) госпитальной

17. Для выявления остатков крови на инструментах проводят пробу:

- А) Микулича
- Б) фенолфталеиновую

- В) с бензойной кислотой
- Г) бензидиновую
- Д) бактериологическую

18. Для определения остатков моющих средств и крови на инструментах проводится проба:

- А) амидопириновая
- Б) фенолфталеиновая
- В) с бензойной кислотой
- Г) гепариновая
- Д) азопирамовая

19. Парами формалина стерилизуются:

- А) режущие инструменты
- Б) резиновые перчатки
- В) инструменты с оптическими системами
- Г) марлевые салфетки
- Д) шприцы

20. Перчатки нельзя стерилизовать:

- А) кипячением
- Б) холодной стерилизацией
- В) автоклавированием
- Г) в сухожаровом шкафу при 180*С
- Д) в газовых стерилизаторах окисью этилена

21. Достоверным признаком гемоторакса является:

- А) одышка
- Б) притупление перкуторного звука
- В) рентгенологическая тень в нижнем отделе гемоторакса
- Г) получение крови при пункции плевральной полости

22. Достоверным признаком гемоперикардиума является:

- А) ранение грудной клетки в анамнезе
- Б) боли за грудиной
- В) глухие тоны сердца
- Г) получение крови при пункции перикарда
- Д) набухание вен шеи

23. При ушибе сердца противопоказано назначение:

- А) обезболивающих средств
- Б) антикоагулянтов
- В) сердечных гликозидов
- Г) антиаритмических препаратов
- Д) растворов глюкозы и аскорбиновой кислоты

24. С осторожностью следует вводить контрастные вещества орально детям первых месяцев жизни:

- а) с родовой травмой;
- б) с гидроцефалией;
- в) страдающим запорами;
- г) с обезвоживанием.

25. Основные методики рентгенологического исследования пищевода, желудка, кишечника:

- а) рентгеноскопия, рентгенография, флюорография
- б) рентгеноскопия, рентгенография, томография
- в) рентгенография, рентгеноскопия, полиграфия

26. Необходимый объем контрастного вещества для исследования верхних отделов пищеварительного тракта по отношению к разовой порции пищи детей первого года жизни составляет:

- а) 100%;
- б) 50%;
- в) 33%;

г) 20%

27 Конкременты желчного пузыря при ультразвуковом исследовании определяются как:

- а) гипоэхогенные образования с четким контуром и акустической тенью
- б) гиперэхогенные образования с четким контуром и акустической тенью
- в) многокамерные неоднородные эхоструктуры
- г) образования с четким контуром, деформирующие контуры желчного пузыря

28 Эхографическая диагностика кист печени основывается на:

- а) определении округлых анэхогенных образований с четкими контурами, располагающимися в паренхиме печени
- б) определении солидных структур в паренхиме печени
- в) определении неоднородных образований полиморфных эхоструктур с четкими контурами
- г) определении инфильтративных изменений с различной степенью плотности

29 Наиболее информативной методикой исследования билиарной системы при желчекаменной болезни является

- а) ЭРХПГ
- б) УЗИ
- в) внутривенная холецистохолангиография
- г) инфузионная холеграфия

30 При подозрении на опухолевое поражение печени наиболее информативной методикой является

- а) обзорная рентгенография брюшной полости
- б) рентгеновская компьютерная томография
- в) контрастное исследование билиарной системы
- г) сцинтиграфия

31 При нефроптозе ведущим видом исследования является

- а) ультразвуковое исследование в вертикальном положении
- б) экскреторная урография
- в) ретроградная пиелография
- г) обзорная рентгенография

32 Нисходящая цистография показана при:

- а) подозрении на аномалии развития мочеточников;
- б) недержании мочи;
- в) для определения состояния сфинктеров уретры;
- г) расщеплении дужек поясничных позвонков

33 При выполнении цистографии у детей как осложнение может наблюдаться:

- а) тубулярный рефлюкс;
- б) форникальный рефлюкс;
- в) смешанный рефлюкс;
- г) венозный рефлюкс.

34 Ведущим лучевым методом при исследовании функциональной способности почек является:

- а) динамическая сцинтиграфия
- б) ультразвуковое исследование
- в) урография
- г) компьютерная томография

35 Сканирование почек и нефросцинтиграфия позволяют определить:

- а) скорость накопления радионуклида в почках
- б) скорость выведения радионуклида в почках
- в) размеры, форму, локализацию почек и функциональное состояние паренхимы
- г) скорость клубочковой фильтрации

36 Какие из перечисленных показателей позволяет определить ультразвуковое исследование почек:

- а) величину почечного кровотока
- б) функцию почечных клубочков и почечных канальцев
- в) размеры, форму, локализацию чашечно-лоханочной системы

г) размеры, форму, локализацию чашечно-лоханочной системы и величину почечного кровотока

37 Анализ ангиографической картины печени основывается на изучении трех последовательных фаз:

- а) артериальной, паренхиматозной, венозной
- б) паренхиматозной, артериальной, венозной
- в) артериальной, венозной, паренхиматозной

38 Цель радионуклидной гепатографии:

- а) исследование анатомо-топографических особенностей печени
- б) исследование поглатительно-выделительной функции печени

39 Основной способ изучения лучевой морфологии костей в норме и при патологии

- а) рентгеновская компьютерная томография
- б) МРТ
- в) УЗИ
- г) рентгенография
- д) радионуклидные исследования

40 Для изучения метаболических процессов в костях и суставах используют

- а) сонографию
- б) МРТ
- в) рентгенологическое исследование
- г) радионуклидную сцинтиграфию

Реализуемые компетенции:

ОК-5	1,2,3,4,5,6,7,23,24,25,26,27,28,29,30,31
ПК-10	8,9,10,11,12,13,14, 32,33,34,35,36
ПК-11	15,16,17,18,19,20,21,22,37,38,39,40

Критерии оценки:

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

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Хирургические болезни с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии»

Темы рефератов

по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика»

1. Черепно-мозговые повреждения.
2. Клиника терминальных состояний.
3. Злокачественные опухоли, принципы диагностики и лечения.
5. Лучевая диагностика заболеваний желчного пузыря.
6. Лучевая диагностика периферического рака лёгкого.
7. Показания и противопоказания к МРТ исследованию при корешковом синдроме.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка «хорошо» выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если у обучающегося имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не раскрыл тему реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Хирургические болезни с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии»

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика»

Задача 1

Больной У. 67 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль восходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль распространяется в забрюшинное пространство (не удалима).

Что предпринять?

Задача 2.

Больная З. 63 лет в течение года сама лечила "кератому" на верхней губе различными мазями. Эффекта не отметила, обратилась к врачу. Объективно: на верхней губе, ближе к правому углу рта имеется опухолевидное образование на участке 1,5 x 1,7 см, покрытое как бы корочкой, в пределах кожи, безболезненное. Регионарные лимфоузлы не увеличены. При гистологическом исследовании материала - плоскоклеточный рак.

Какое лечение предпочтительнее?

Задача 3

У больного Ю. 55 лет данными комплексного обследования (включая и гистологическое исследование) выявлена остеосаркома правого коленного сустава, без признаков поражения паховых лимфоузлов. Какое лечение предстоит больному?

Ответы к клиническим задачам:

1. Осуществляется паллиативная операция - обходной илеотрансверзоанастомоз.
2. Лучевая терапия.
3. Радикальная операция - ампутация правой нижней конечности на уровне средней трети бедра.

Задача 4

Больной Ф. 48 лет выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу фибroadеномы. При срочном гистологическом исследовании операционного материала выявлены клетки злокачественной опухоли.

Что делать?

Задача 5

Больной Т. 82 лет госпитализирован с полной дисфагией. После обследования установлен диагноз: "Рак в нижней трети пищевода полностью закрывающий его просвет (экзофитный рост).

Ваши действия?

Ответы к клиническим задачам:

1. Под наркозом выполняется радикальная мастэктомия.
2. Паллиативная операция – гастростомия

Критерии оценки:

- оценка «**отлично**» ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка «**хорошо**» ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка «**удовлетворительно**» ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные

вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

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.

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 формой 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 обучающемуся 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.

Критерии оценки ситуационных задач:

- оценка «отлично» ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на

дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки рефератов:

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если у обучающегося имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не раскрыл тему реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки тестовых заданий:

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся правильно ответил на 90% вопросов теста;

- оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся правильно ответил на 80-90% вопросов теста;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся правильно ответил на 70-80% вопросов теста;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

Критерии оценки зачета:

- оценка **«зачтено»** выставляется, если обучающийся знает теоретический курс дисциплины и может изложить суть вопросов по варианту контрольной работы в полном

объеме;

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

Критерии оценки зачета с оценкой:

- оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся 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 большого 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»** выставляется если: обучающийся 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»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

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

Аннотация дисциплины

Дисциплина	Общая хирургия, лучевая диагностика
Реализуемые компетенции	ОК-5 ПК-10 ПК -11
Индикаторы достижения компетенции	<p>ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p> <p>иПК-10.1. знать основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации</p> <p>иПК-10.2. знать клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>иПК-10.3.знать методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных</p> <p>иПК-10.4.уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>иПК-10.5.владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>иПК-11.1. знать основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>иПК-11.2.знать клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>иПК-11.3. уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>иПК-11.4. владеть навыками оценки состояния пациента, требующего</p>

	оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и ПК-11.5. владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Трудоемкость, з.е.	180 часов, з.е. 5
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	5 семестр: Зачет 6 семестр: Зачет с оценкой

ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач..

иПК-10.1. знать основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации

иПК-10.2. знать клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

иПК-10.3. знать методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных

иПК-10.4. уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме

иПК-10.5. владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме

иПК-11.1. знать основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

иПК-11.2. знать клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

иПК-11.3. уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

иПК-11.4. владеть навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

иПК-11.5. владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме