

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

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

 Г.Ю. Наторная
« 27 » 20 26 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Урология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач – дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Хирургические болезни

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

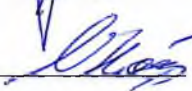
Начальник
учебно-методического управления

 Семенова Л.У.

Директор Института

 Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

 Котелевец С.М.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	5
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	5
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям .	6
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	6
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	7
6. Образовательные технологии.....	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
7.1. Список основной и дополнительной литературы.....	11
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	11
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	12
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	12
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	12
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	12
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	12
8.3. Требования к специализированному оборудованию	13
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	13
10. Оценка качества освоения программы	14
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Урология» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний, включающих:

- формирование практических навыков на основе знаний послойного строения областей человеческого тела при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему базовых, фундаментальных знаний топографической анатомии и оперативной хирургии;
- знание анатомо-топографических отношений областей тела, особо важных в клиническом отношении;
- усвоение наиболее важных в практическом плане для специалиста по лечебному делу данных по особенностям топографической анатомии;

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Урология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-5	тестовые задания, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-5	
		Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-5	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и	Знать: З- знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья Шифр: З (ПК-1)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

	укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Уметь: У- осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-1)-3 Владеть: В- комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-3	
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций З- методики Шифр: З (ПК-3)-1 Уметь: У- проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: У (ПК-3)-1 Владеть: В- методиками противоэпидемическими мероприятиями, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Знать: З – - Физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при терапевтических заболеваниях; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача терапевтического звена Шифр: З (ПК-5)-3	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

	здоровьем	Уметь: У - Определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики терапевтических заболеваний Шифр: У (ПК-5)-3 Владеть: В – Интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения терапевтических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии. Шифр: В (ПК-5)-3	
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2 Уметь: У- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2 Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Урология» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

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.	Дисциплины, изученные по программам специалитета .	Производственная (клиническая) практика (стационар) (4 семестр, базовая часть)
2.	Онкология (1 семестр)	Производственная (клиническая) практика (поликлиника) 4 семестр, (вариант)

		тивная часть);
3.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		18	18
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		14	14
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		18	18
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.</i>		4	4
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		4	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		4	4
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	Зачёт	Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	36	36
	зач. ед.	1	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Топографическая анатомия верхней конечности	Топографическая анатомия надплечья, области плеча, плечевого сустава. Топографическая анатомия локтевой области, областей пред-	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы

		плеча и кисти. Топографическая анатомия локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти.		докладов, контрольные вопросы
2.	Топографическая анатомия нижних конечностях	Топографическая анатомия ягодичной, областей бедра и тазобедренного сустава. Топографическая анатомия областей колена и коленного сустава, областей голени, голеностопного сустава и суставов стопы.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
3.	Операции на верхней и нижней конечности	Операции на сосудах, нервах и сухожилиях. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей и суставов конечностей. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	Топографическая Анатомия мозгового отдела головы. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Топографическая анатомия шеи.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей	Топографическая анатомия грудной стенки. Топографическая анатомия грудной полости. Топографическая анатомия передне-боковой брюшной стенки. Оперативные доступы к органам грудной и брюшной полостей и операции на органах брюшной и грудной полостей.	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

6.	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
7.	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	УК-1 ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-7	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)				Формы текущей и промежуточной аттестации	
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	3	Топографическая анатомия верхней конечности	2		2	2	6	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
2.	3	Топографическая анатомия нижних конечностей			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
3.	3	Операции на верхней и нижней конечности			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические

								задачи, темы докладов, контрольные вопросы
4.	3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	2		2	2	6	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
5.	3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
6.	3	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
7.	3	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности			2	6	8	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
Всего часов в семестре №3			4		14	18	36	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр № 3			
1	Топографическая анатомия верхней конечности Топографическая анато-	Топографическая анатомия надплечья, области плеча, плечевого сустава. Топографическая анатомия локтевой области, областей предплечья и кисти. Топографиче-	2

	мий нижних конечностях Операции на верхней и нижней конечности	ская анатомия локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти Топографическая анатомия ягодичной, областей бедра и тазобедренного сустава. Топографическая анатомия областей колена и коленного сустава, областей голени, голеностопного сустава и суставов стопы	
2	Топографическая анатомия и Урология головы и шеи Топографическая анатомия и Урология грудной и брюшной полостей Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Топографическая Анатомия мозгового отдела головы. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Топографическая анатомия шеи. Топографическая анатомия грудной стенки. Топографическая анатомия грудной полости. Топографическая анатомия передне-боковой брюшной стенки. Оперативные доступы к органам грудной и брюшной полостей и операции на органах брюшной и грудной полостей Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	2
Всего часов в семестре №3			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №3			
1	Топографическая анатомия верхней конечности	Топографическая анатомия надплечья, области плеча, плечевого сустава. Топографическая анатомия локтевой области, областей предплечья и кисти. Топографическая анатомия локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти.	2
2	Топографическая анатомия нижних конечностях	Топографическая анатомия ягодичной, областей бедра и тазобедренного сустава. Топографическая анатомия областей колена и коленного сустава, областей голени, голеностопного сустава и су-	2

		ставов стопы.	
3	Операции на верхней и нижней конечности	Операции на сосудах, нервах и сухожилиях. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей и суставов конечностей. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.	2
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	Топографическая Анатомия мозгового отдела головы. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Топографическая анатомия шеи.	2
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей	Топографическая анатомия грудной стенки. Топографическая анатомия грудной полости. Топографическая анатомия передне-боковой брюшной стенки. Оперативные доступы к органам грудной и брюшной полостей и операции на органах брюшной и грудной полостей.	2
6	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	2
7	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	2
Всего часов в семестре №3			14

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №3			
1	Топографическая анатомия верхней конечности	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками. Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	2

2	Топографическая анатомия нижних конечностях	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Операции на верхней и нижней конечности	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
6	Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
7	Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками.	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и ре-	

		шению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
Всего часов в семестрах №1 и №3			18

5.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введении дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклад. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определенным автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На от-

дельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая

включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам 1 семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов)

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Лекция Тема Топографическая анатомия верхней Конечности Топографическая анатомия нижних конечностях Операции на верхней и нижней конечности	Лекция-визуализация	2
2	1	Лекция Топографическая анатомия и Урология головы и шеи Топографическая анатомия и Урология грудной и брюшной полостей Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	Лекция-визуализация	2

		сти		
3	1	Практическое занятие Тема 3. Операции на верхней и нижней конеч- ности	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Список основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Гетьман, И. Б. Урология : учебное пособие / И. Б. Гетьман. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1760-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81077.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Мишинькин, П. Н. Общая хирургия : учебное пособие / П. Н. Мишинькин, А. Ю. Неганова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1758-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81076.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Топографическая анатомия и Урология : пособие / Ю. М. Киселевский, П. М. Ложко, А. А. Стенько [и др.] ; под редакцией Ю. М. Киселевского. — 2-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 408 с. — ISBN 978-985-06-3327-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/120083.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	Список дополнительной литературы
1.	Кривеня, М. С. Хирургия : учебное пособие / М. С. Кривеня. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 414 с. — ISBN 978-985-06-2399-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/35570.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Темрезов, М.Б. Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей: учебно – методическое пособие для студентов, врачей интернов и ординаторов / М.Б. Темрезов, В.И. Коваленко, Р.Н. Боташев.- Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2014.- 36 с.

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Кокрейновская библиотека <https://www.cochrane.org/ru/evidence>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru> .
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных) <http://www.pubmed.com>
6. Антибиотики и антибактериальная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
7. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
8. Государственный реестр лекарственных средств (профессиональная база данных) <https://grls.rosminzdrav.ru>
9. Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <http://www.scopus.com>
10. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) <https://mkb10.com/>
11. Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР) - ator-rf.ru
12. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов - <https://association-ar.ru>

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code. Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

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

1. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий (учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))*
Оборудование: ученические столы - 36 шт., стол учителя - 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья -65 шт., доска настенная – 1 шт.
Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный -1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор- 1 шт.
Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))

Специализированная мебель:

доска меловая - 1 шт., стол преподавательский - 1 шт., парты - 10 шт., стулья – 14 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

(Операционная)

Специализированное оборудование и (или) медицинские изделия: тонометр-1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., облучатель бактерицидный-1 шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический - 1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких- 1 шт., эндоскопические стойки – 1 шт., аппарат наркозно-дыхательный-1 шт., отсасыватель послеоперационный- 1 шт., хирургический, микрохирургический инструментарий- 1 шт., универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу-1 шт., аппарат для мониторинга основных показателей-1 шт., электроэнцефалограф – 1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации-1 шт., набор инструментов для оказания первой медицинской помощи – 1 шт., расходный материал - 1 шт. низкоэнергетическая лазерная установка-1 шт., электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс- 1 шт., видеогастроскоп операционный-1 шт., видеогастроскоп педиатрический - 1 шт., видеоколоноскоп операционный - 1 шт., видеоколоноскоп диагностический - 1 шт., аргонно-плазменный коагулятор - 1 шт., электрохирургический блок-1 шт., набор для эндоскопической резекции слизистой - 1 шт., баллонный дилататор-1 шт.

4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

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

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: доклады, 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.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи	ПК-1, ПК-3
Диагностическая	А/01.8 Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-7

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Урология

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Урология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

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 обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

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

Тема дисциплины	УК-1	ПК-3	ПК-1	ПК-5	ПК-7
Топографическая анатомия верхней конечности	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия нижних конечностей	+	+	+	+	+

Операции на верхней и нижней конечности	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной и брюшной полостей	+	+	+	+	+
Топографическая анатомия малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	+	+	+	+	+
Операции малого таза, забрюшинного пространства и области промежности	+	+	+	+	+

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

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори-тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: 3 (УК-1)-5	Не знает логические приемы мышления, методы анализа и синтеза	Демонстрирует частичные знания логических приемов мышления, методов анализа и синтеза	Демонстрирует знания сущности логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, но не выделяет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-5	Не умеет и не готов выделять сущность явлений и процессов	При выделении сущности явлений и процессов не учитывает свойства и взаимосвязи	Выделяет сущность явлений и процессов, но не полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Готов и умеет выделять сущность явлений и процессов и полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-5	Не владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но не достаточно эффективно их использует при решении про-	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует при решении	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

			фессиональ- ных задач	профессио- нальных задач		
--	--	--	--------------------------	--------------------------------	--	--

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори- тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежу- точный контроль
Знать: противо- эпидемических мероприятий, ор- ганизации защиты населения в оча- гах особо опасных инфекций Шифр: З (ПК-3)-1	Не знает : противо- эпидеми- ческих мероприя- тий, орга- низации защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Демонстриру- ет частичные знания : про- тивоэпидеми- ческих меро- приятий, ор- ганизации за- щиты насе- ления в очагах особо опасных инфекций	Демонстри- рует знания : противо- эпидемиче- ских меро- приятий, организации защиты населения в очагах осо- бо опасных инфекций	Отлично зна- ет : : проти- возэпидеми- ческих меро- приятий, организации защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: У- проводить про- тивоэпидемиче- ские мероприятия, организации за- щиты населения в очагах особо опасных инфек- ций Шифр: У (ПК-3)-1	Не умеет проводить противо- эпидеми- ческие ме- роприятия, организа- ции защи- ты насе- ления в оча- гах особо опасных инфекций	Демонстриру- ет частичные умения прово- дить противо- эпидемиче- ские меропр- иятия, органи- зации защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Демонстри- рует уме- ния прово- дить проти- возэпидеми- ческие ме- роприятия, организации защиты населения в очагах осо- бо опасных инфекций	Умеет про- водить про- водить про- тивоэпиде- мические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных ин- фекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: В- методиками противоэпидеми- ческими меропр- иятиями, организа- ции защиты насе- ления в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-1	Не владеет осмотры методика- ми проти- возэпиде- мическими мероприя- тиями, ор- ганизации защиты населения в очагах особо опасных	Частично вла- деет методи- ками противо- эпидемиче- скими меро- приятими, организации защиты насе- ления в очагах особо опасных инфекций	Не в полной мере владе- ет методи- ками проти- возэпидеми- ческими мероприя- тиями, орга- низации защиты населения в очагах осо- бо опасных инфекций	Владеет ме- тодиками противоэпи- демическими мероприяти- ми, органи- зации защи- ты населения в очагах осо- бо опасных инфекций	Комплект вопросов к устному опросу Те- стовые зада- ния для про- ведения те- кущего кон- троля успева- емости, ситу- ационные клинические задачи	Зачёт

	инфекций					
--	----------	--	--	--	--	--

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: З (ПК-1)-З	Не знает о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует частичные знания о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует знания о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Отлично знает о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-1)-З	Не умеет проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует частичные умения проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Демонстрирует умения проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Умеет проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-З	Не владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Частично владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Не в полной мере владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости	Зачёт

	формиро- вание здо- рового об- раза жизни	го образа жиз- ни	мирование здорового образа жизни		мости, ситуаци- онные клиниче- ские зада- чи	
--	--	----------------------	--	--	---	--

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвори-тельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний Шифр: З (ПК-5)-3	Не знает о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Демонстрирует частичные знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Демонстрирует знания о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Отлично знает о патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний Шифр: У (ПК-5)-3	Не умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Демонстрирует частичные умения определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Демонстрирует умения определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний Шифр: В (ПК-5)-3	Не владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Частично владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Не в полной мере определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Владеет определением у пациентов патологические состояния, симптомов, синдромов заболеваний	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2	Не знает методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичные знания методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует знания методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Отлично знает методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Уметь: У- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях Шифр: У (ПК-7)-2	Не умеет оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует частичные умения оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Демонстрирует умения оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Умеет оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт
Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-2	Не владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Частично владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Не в полной мере владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Владеет методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные клинические задачи	Зачёт

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Урология»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Хирургические инструменты, классификация, характеристика общеупотребительного набора инструментов.
2. Инструменты для рассечения (разъединения) тканей.
3. Инструменты для гемостаза.
4. Инструменты для фиксации тканей.
5. Инструменты вспомогательного назначения.
6. Инструменты для соединения тканей.
7. Требования к медицинскому инструментарию.
8. Конструктивные особенности скальпелей.
9. Конструктивные детали хирургических ножниц, виды замков хирургических инструментов.
10. Общеупотребительный эндохирurgical инструментарий.
11. Варианты положения скальпеля в руке хирурга, правильная работа с хирургическими ножницами.
12. Правила работы с иглодержателем и кровоостанавливающими зажимами.
13. Виды хирургических узлов, области их применения.
14. Современный шовный материал, классификация, области применения.
15. Техника наложения и снятия кожного шва.
16. Требования, предъявляемые к лигированию сосуда.
17. Способы временной остановки кровотечения в ране.
18. Способы окончательной остановки кровотечения в ране.
19. Техника фасциотомии и фасциорафии.
20. Способы миотомии и миорафии.
21. Операции на костях, общая характеристика, виды, показания.
22. Специальный хирургический инструментарий для операций на костях.
23. Скелетное вытяжение, интра-и экстрамедуллярный остеосинтез, компрессионный остеосинтез.
24. Трепанация костномозговой полости, секвестрэктомия.
25. Операции на суставах, общая характеристика, виды, показания.
26. Пункция суставов, артротомия, резекция суставов.
27. Артродез, артропластика.
28. Протезирование суставов.
29. Операции на суставах верхних конечностей.
30. Операции на суставах нижних конечностей.
31. Топография плечевого пояса.
32. Клиническая анатомия плеча.
33. Клиническая анатомия локтевой области.
34. Клиническая анатомия предплечья.
35. Клиническая анатомия кисти.
36. Клиническая анатомия ягодичной области и тазобедренного сустава.
37. Клиническая анатомия бедра.
38. Клиническая анатомия области коленного сустава.
39. Клиническая анатомия голени.
40. Клиническая анатомия стопы.
41. Ампутация, определение, первичные и вторичные ампутации, показания.
42. Классификация ампутаций конечностей по форме рассечения мягких тканей.

43. Уровень ампутации, момент ампутации.
44. Классификация ампутаций конечностей по способу обработки костной культи.
45. Туалет культи.
46. Виды порочных культей, показания к реампутации.
47. Экзартикуляция, определение и показания.
48. Техника ампутаций и экзартикуляций на верхней конечности.
49. Техника ампутаций и экзартикуляций на нижней конечности.
50. Костно-пластические ампутации.
51. Оперативные доступы к сосудам верхней конечности.
52. Оперативные доступы к сосудам нижней конечности.
53. Оперативные доступы к нервам верхней конечности.
54. Оперативные доступы к нервам нижней конечности
55. Операции на артериях.
56. Операции на венах.
57. Характеристика сосудистого шва. Алексис Карель.
58. Разновидности сосудистого шва, техника выполнения сосудистого шва.
59. Операции на нервах.
60. Разновидности шва нерва. Техника и правила наложения шва нерва.
61. Укажите наружные ориентиры и границы мозгового отдела головы.
62. Перечислите слои, составляющие скальп.
63. Охарактеризуйте различные виды гематом в лобно-теменно-затылочной области.
64. Охарактеризуйте топографию синусов твердой мозговой оболочки.
65. Назовите топографо-анатомические особенности средней оболочечной артерии согласно схеме Кронлейна-Брюсовой.
66. Охарактеризуйте границы, отделяющие заднюю, среднюю и переднюю черепные ямки.
67. Какие образования проходят через пещеристый синус?
68. Объясните возникновение симптома «Очков» при переломах основания черепа.
69. Укажите топографо-анатомические особенности производных твердой мозговой оболочки
70. Укажите проекцию борозд и извилин полушарий мозга на поверхность свода черепа.
71. Наружные ориентиры и границы лицевого отдела головы.
72. Топография области глазницы.
73. Топография области носа. Клиническая анатомия придаточных пазух носа.
74. Топография области рта.
75. Топография щечной области. Жировой комок Биша.
76. Топография околоушно-жевательной области. Клиническая анатомия околоушной слюнной железы.
77. Топография глубокого отдела лица.
78. Топография верхнечелюстной артерии и её ветвей.
79. Топография ветвей тройничного нерва.
80. Топография ветвей лицевого нерва.
81. Набор специальных хирургических инструментов для выполнения операций на голове.
82. Особенности первичной хирургической обработки ран свода черепа.
83. Трепанация черепа, определение, показания, классификация.
84. Резекционная трепанации черепа.
85. Костно-пластическая трепанация черепа.
86. Трепанация сосцевидного отростка. Показания, техника выполнения.
87. Правила выполнения оперативных вмешательств на головном мозге.

88. Правила проведения разрезов в области лица. Понятие о пластической хирургии лица.
89. Особенности первичной хирургической обработки ран лица.
90. Разрезы при абсцессах и флегмонах лица.
91. Укажите наружные ориентиры и границы области шеи.
92. Треугольники шеи, их границы, проекции органов на треугольники шеи.
93. Охарактеризуйте фасциальное строение шеи, используя классификацию В.Н. Шевкуненко.
94. Клетчаточные пространства шеи.
95. Клиническая анатомия щитовидной железы и паращитовидных желез.
96. Клиническая анатомия шейного отдела пищевода.
97. Клиническая анатомия гортани и трахеи.
98. Топографо-анатомические особенности лестнично-позвоночного треугольника.
99. Топография межлестничного промежутка.
100. Топография предлестничного пространства.
101. Трахеостомия. Определение, классификация, показания, набор специальных хирургических инструментов для трахеостомии.
102. Верхняя трахеостомия, техника выполнения.
103. Средняя трахеостомия, техника выполнения.
104. Нижняя трахеостомия, техника выполнения.
105. Коникотомия, характеристика операции, техника выполнения.
106. Оперативные доступы к магистральным сосудам шеи.
107. Особенности выполнения первичной хирургической обработки ран шеи. Разрезы при флегмонах шеи.
108. Струмэктомия. Определение, классификация, показания, техника выполнения.
109. Дренирование шейной части грудного протока.
110. Оперативный доступ к шейному отделу пищевода.
111. Наружные ориентиры и границы области груди.
112. Грудная стенка и грудная полость.
113. Послойное строение грудной стенки.
114. Операции на грудной стенке.
115. Клиническая анатомия плевры и легких.
116. Топография средостения.
117. Клиническая анатомия сердца и перикарда.
118. Оперативные доступы к органам грудной полости.
119. Оперативные вмешательства на органах грудной полости.
120. Разрезы при гнойных медиастинитах.
121. Наружные ориентиры и границы передне-боковой брюшной стенки живота.
122. Деление передне-боковой брюшной стенки на области.
123. Топография влагалища прямой мышцы живота.
124. Топография белой линии живота.
125. Послойное строение области эпигастрия и надлобковой области.
126. Послойное строение подреберных, боковых и подвздошно-паховых областей.
127. Послойное строение области пупка и белой линии живота.
128. Топография задней поверхности передне-боковой стенки живота.
129. Топография пахового канала.
130. Кровоснабжение, венозный отток и иннервация передне-боковой брюшной стенки.
131. Наружные грыжи живота, определение, клиническая анатомия наружных грыж живота.
132. Классификации наружных грыж живота.

- 133.Классификация паховых грыж, процесс физиологической экстраабдоминализации яичка.
- 134.Топография семенного канатика.
- 135.Классификация бедренных грыж.
- 136.Понятие о герниотомиях, основные принципы оперативного лечения грыж.
- 137.Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.
- 138.Способы пластики передней стенки пахового канала.
- 139.Способы пластики задней стенки пахового канала.
- 140.Ненатяжные и лапароскопические способы герниопластики.
- 141.Границы верхнего этажа брюшной полости, его пространства и щели.
- 142.Топография сальниковой сумки.
- 143.Клиническая анатомия печени.
- 144.Клиническая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков.
- 145.Топография печеночно-двенадцатиперстной связки.
- 146.Клиническая анатомия поджелудочной железы.
- 147.Клиническая анатомия желудка.
- 148.Клиническая анатомия селезёнки.
- 149.Топография воротной вены и её притоков.
- 150.Топография чревного ствола и его ветвей.
- 151.Границы нижнего этажа брюшной полости, синусы и каналы.
- 152.Топография карманов нижнего этажа брюшной полости.
- 153.Топография сальниковой сумки.
- 154.Клиническая анатомия двенадцатиперстной кишки.
- 155.Клиническая анатомия илеоцекального угла.
- 156.Клиническая анатомия червеобразного отростка.
- 157.Клиническая анатомия восходящей, поперечной и нисходящей ободочных кишок.
- 158.Клиническая анатомия сигмовидной ободочной кишки.
- 159.Топография верхней брыжеечной артерии и её ветвей.
- 160.Топография нижней брыжеечной артерии и её ветвей.
- 161.Методика пункции и дренирования брюшной полости, лапароцентез.
- 162.Техника лапароскопии.
- 163.Техника ревизии брюшной полости.
- 164.Общие правила выполнения операций в брюшной полости.
- 165.Кишечный шов, определение, требования к кишечному шву.
- 166.Классификации кишечного шва.
- 167.Характеристика однорядных кишечных швов.
- 168.Характеристика двухрядных и трёхрядных кишечных швов.
- 169.Характеристика механических кишечных швов.
- 170.Способы формирования межкишечных анастомозов.
- 171.Операции на желудке. Гастростомии, гастроэнтероанастомозы.
- 172.Операции на желудке. Резекция желудка, гастрэктомия.
- 173.Операции на желудке. Ваготомия, пилоропластика.
- 174.Операции на жёлчном пузыре и внепеченочных желчных протоках. Холецистэктомия, холецистостомия, дренирование
- 175.внепеченочных желчных протоков.
- 176.Операции на поджелудочной железе. Панкреатодуоденальные, корпоро-каудальные резекции.
- 177.Операции на печени. Анатомические и атипичные резекции печени.
- 178.Органосохраняющие операции на селезёнке. Спленэктомия.
- 179.Операции на тонкой кишке. Резекции кишки, еюно-, илеостомия.
- 180.Операции на толстой кишке. Гемиколэктомии, колостомии.

- 181.Операции при портальной гипертензии. Операция Таннера, операция Пациоры, сплено-ренальные, мезентерико-кавальные
- 182.анастомозы.
- 183.Наружные ориентиры и границы поясничной области.
- 184.Послойное строение поясничной области. Треугольник Пти и ромб Грюнфельда-Лесгафта.
- 185.Послойное строение забрюшинного пространства. Векторы распространения инфекции при флегмоне забрюшинной клетчатки.
- 186.Векторы распространения инфекции при флегмоне околопочечной клетчатки.
- 187.Границы околоободочной клетчатки. Векторы распространения инфекции при флегмоне околоободочной клетчатки.
- 188.Топография брюшного отдела аорты и её ветвей.
- 189.Топография нижней полой вены и её притоков.
- 190.Клиническая анатомия почек и мочеточников.
- 191.Оперативные доступы к органам забрюшинного пространства.
- 192.Операции на почках. Нефротомия, нефростомия, резекция почки, нефрэктомия, трансплантация почки.
- 193.Операции на лоханках и мочеточниках. Пиелотомия, пиелостомия, уретерорафия, пластика мочеточников.
- 194.Наружные ориентиры и границы области таза. Наружные ориентиры и границы области промежности.
- 195.Послойное строение области промежности. Диафрагма таза, мочеполовая диафрагма.
- 196.Полость таза, этажи полости таза. Топография брюшины мужского и женского таза.
- 197.Фасциальное строение подбрюшинного и подкожного этажей таза. Клетчаточные пространства подбрюшинного и подкожного
- 198.этажей таза, векторы распространения инфекции.
- 199.Топография артерий, вен и нервов подбрюшинного и подкожного этажей таза.
- 200.Клиническая анатомия мочевого пузыря, тазовых отделов мочеточников. Особенности топографии органов таза у мужчин.
- 201.Клиническая анатомия прямой кишки.
- 202.Клиническая анатомия матки с придатками. Особенности топографии органов таза у женщин.
- 203.Оперативные доступы к органам полости таза. Операции на мочевом пузыре. Операции на прямой кишке.
- 204.Операции на матке и её придатках.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1 В каком направлении следует производить рассечение мягких тканей при первичной хирургической обработке раны лобно-теменно-затылочной области?

- а) в продольном;
- б) в поперечном;
- в) в радиальном относительно верхней точки головы;
- г) рана рассекается крестообразно.

2 Какую форму необходимо придать ране при первичной хирургической обработке мягких тканей лобно-теменно-затылочной области?

- а) округлую;
- б) веретенообразную;
- в) Z-образную;
- г) подковообразную.

3 Какие ткани входят в состав скальпа?

- а) кожа и подкожная клетчатка;
- б) кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем;
- в) все мягкие ткани, включая надкостницу;
- г) мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и отломки костей свода черепа.

4 Чем характеризуется гематома подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области?

- а) имеет форму шишки;
- б) распространяется в пределах одной кости;
- в) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области;
- г) свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица.

5 Чем характеризуется поднадкостничная гематома лобно-теменно-затылочной области?

- а) имеет форму шишки;
- б) распространяется в пределах одной кости;
- в) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области;
- г) свободно распространяется на клетчатку лица.

6 Чем характеризуется подапоневротическая гематома лобно-теменно-затылочной области?

- а) имеет пульсирующий характер;
- б) имеет форму овала, ориентированного в продольном направлении;
- в) свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области;
- г) четкую характеристику дать невозможно.

7 Как следует поступать при первичной хирургической обработке

лобно-теменно-затылочной области, обнаружив в ране крупный костный осколок, связанный надкостницей с костями свода черепа?

- а) такой осколок следует удалить;
- б) такой осколок следует сохранить;
- в) при проникающем ранении головы осколок сохраняют;
- г) при непроникающем ранении головы осколок сохраняют.

8 Из какого количества слоев состоят кости свода черепа?

- а) из одного;
- б) из двух;
- в) из трех;
- г) из четырех.

9 Какие способы используют для временной остановки кровотечения из сосудов мягких тканей лобно-теменно-затылочной области?

- а) пальцевое прижатие сосудов по окружности раны;
- б) использование кровоостанавливающих зажимов с заостренными концами;
- в) использование штифтов;
- г) замазывание просвета сосудов восковой пастой.

10 Какие способы используют для остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа?

- а) пальцевое прижатие наружной костной пластинки;
- б) использование специальных кровоостанавливающих зажимов;
- в) тампонада раны кетгутом;
- г) втирание восковой пасты в поперечный срез кости.

11 Какие ранения головы называются проникающими?

- а) связанные с повреждением костей свода черепа;
- б) связанные с повреждением вещества мозга;
- в) связанные с повреждением твердой мозговой оболочки;
- г) связанные с повреждением мягкой мозговой оболочки.

12 Какие слои костей свода черепа более склонны к повреждению при травме черепа?

- а) все слои;
- б) наружная пластинка;
- в) внутренняя пластинка;
- г) губчатое вещество.

13 Как называется трепанация, при которой удаляется фрагмент кости?

- а) костно-пластическая;
- б) декомпрессионная;
- в) ламинэктомия;
- г) одномоментная.

14 Ветвью какой артерии является средняя менингеальная артерия?

- а) внутренней сонной артерии;
- б) верхнечелюстной артерии;

- в) лицевой артерии;
- г) затылочной артерии.

15 В какой точке проецируется основной ствол средней оболочечной артерии при использовании схемы Кренлейна — Брюсовой?

- а) на пересечении передней вертикали и верхней горизонтали;
- б) на пересечении передней вертикали и нижней горизонтали;
- в) на пересечении задней вертикали и верхней горизонтали;
- г) на пересечении средней вертикали и верхней горизонтали.

16 Какими инструментами следует пользоваться для выделения костного лоскута при костно-пластической трепанации?

- а) пила дуговая;
- б) пила листовая;
- в) проволочная пила (Джигли);
- г) кусачки Дальгрена.

17 Как проводится проекционная линия выводного протока околоушной слюнной железы?

- а) по середине тела нижней челюсти;
- б) от основания козелка уха до угла рта;
- в) от наружного слухового прохода до середины расстояния от крыла носа до угла рта;
- г) от основания козелка уха к крылу носа.

18 Где находится точка пальцевого прижатия лицевой артерии?

- а) на 1 см ниже козелка уха;
- б) на 0,5-1 см ниже середины нижнего края глазницы;
- в) позади угла нижней челюсти;
- г) на середине тела нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы.

19 Сколько фасций на шее выделяют по классификации, предложенной В. Н. Шевкуненко?

- а) одна;
- б) две;
- в) три;
- г) пять.

20 Какая фасция делит шею анатомически на передний и задний отделы?

- а) первая;
- б) вторая;
- в) третья;
- г) четвертая.

21 Где проецируется место выхода поверхностных нервов шеи?

- а) на уровне верхнего края щитовидного хряща;
- б) на уровне подъязычной кости;
- в) на середине заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы;
- г) концентрированной точки выхода поверхностных нервов шеи нет.

22 Что относится к особенностям 4-й фасции шеи?

- а) наличие париетального и висцерального листков;
- б) образование влагалищ сосудисто-нервных пучков;
- в) образование фасциальных футляров органов шеи;
- г) формирование футляров для глубоких мышц шеи.

23 Между какими фасциями находится надгрудное клетчаточное пространство?

- а) между 1-й и 2-й;
- б) между 2-й и 3-й;
- в) между 3-й и 4-й;
- г) между 2-й и 5-й.

24 В каком клетчаточном пространстве находится непарное венозное сплетение щитовидной железы?

- а) в надгрудном;
- б) в превисцеральном;
- в) в ретровисцеральном;
- г) в предпозвоночном.

25 Какие клетчаточные пространства шеи сообщаются с передним средостением?

- а) надгрудное межапоневротическое;
- б) превисцеральное;
- в) ретровисцеральное;
- г) предпозвоночное.

26 Какие фасции есть в лопаточно-трапециевидном треугольнике?

- а) все фасции шеи;
- б) 2-я и 5-я;
- в) 1-я, 2-я и 5-я;
- г) 1-я, 2-я, 3-я.

27 Какие фасции необходимо рассечь при доступе к наружной сонной артерии в сонном треугольнике шеи?

- а) 1-ю, 2-ю и 5-ю;
- б) 1-ю, 2-ю, 3-ю и 4-ю;
- в) 1-ю, 2-ю и 4-ю;
- г) 1-ю, 3-ю и 4-ю.

28 Какие фасции необходимо рассечь в лопаточно-трахеальном треугольнике при проведении трахеостомии?

- а) все пять фасций;
- б) все фасции кроме 5-й;
- в) 1-ю и 2-ю;
- г) 1-ю, 2-ю и 4-ю.

29 Какие элементы образуют основной сосудисто-нервный пучок медиального треугольника шеи?

- а) общая сонная артерия;
- б) внутренняя яремная вена;
- в) блуждающий нерв;
- г) диафрагмальный нерв.

30 Где проецируется верхняя точка проекционной линии общей

сонной артерии?

а) вершина сосцевидного отростка;

б) угол нижней челюсти;

в) середина расстояния между углом нижней челюсти и верхушкой сосцевидного отростка;

г) середина тела нижней челюсти.

Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)

Правильные ответы:

1-в	7 - б	13 - б	19 - г	25 - б
2-б	8 - в	14 - б	20 - б	26 - в
3-б	9 - а	15 - в	21 - в	27 - в
4-а	10- г	16 - г	22 – а.б.в	28 -б
5-б	11 - в	17 - в	23 - б	29 – а.б.в
6-в	12 - в	18 - г	24 - б	30 - в

4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Задача №2 В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

Задача №3 Хирург выполняет операцию под местным обезболиванием методом «тугого ползучего инфильтрата». Почему при завершении операции возникает необходимость контроля качества гемостаза?

Задача №4 При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

Задача №5 Хирург скальпелем рассекает кожу с подкожной основой. Почему он использует только скальпель, и только брюшистый? Почему кожу с подкожной основой рассекают одним движением по направлению линий натяжения кожи (Лангера).

Задача №6 После рассечения кожи с подкожной основой хирург и ассистент приступили к гемостазу. Объясните, как по отношению к кровоточащему сосуду накладывают кровоостанавливающий зажим? Какова последовательность перевязки кровоточащего сосуда.

Задача №7. Хирург и ассистент приступили к рассечению собственной фасции (апоневроза). Какова последовательность рассечения этого слоя?

Задача №8 Для наложения хирургических швов применяют режущие (трехгранные) и колющие (круглые) иглы. Объясните различие в формировании лигатурного канала этими хирургическими иглами. Укажите назначение двугранной посадочной площадки у режущей иглы.

Задача №9 Хирург ушивает операционную рану. Какие принципы должны быть положены в основу этого этапа операции?

Задача №10. При наложении кожных узловых швов следует соблюдать правила, обеспечивающие лучшее заживление и косметический результат. Назовите эти правила.

Задача №11 Хирург ушивает рану кожи узловыми швами. В какой последовательности их накладывают, почему? Где располагают узлы, для чего?

Задача №12. На 7-е сутки после операции хирург снимает узловые кожные швы. Какова последовательность действий хирурга? Какие осложнения могут возникнуть при несоблюдении техники снятия кожного шва?

Задача №13 В травматологический пункт обратился больной 17 лет: на катке он упал на отведенную руку. Диагноз: «Перелом ключицы». Объясните, почему при обследовании больного является нежелательным определение патологической подвижности и крепитации?

Задача №14 У пострадавшей М., 15 лет, косой перелом ключицы, линия которого проходит через середину кости. Объясните, в каком направлении смещаются центральный и периферический отломки? Какие мышцы обуславливают их смещение?

Задача №15 У пострадавшей М., 15 лет, косой перелом ключицы, линия которого проходит через середину кости. Какие компоненты сосудисто-нервного пучка могут быть повреждены при смещении латерального отломка ключицы?

Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)

1.4 Темы докладов

1. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Топографическая
2. анатомия брюшной части аорты, нижней полой вены, нервов, нервных сплетений.
3. Клетчаточные пространства забрюшинного пространства
4. распространения гнойных затеков и гематом. Вскрытие гнойного паранефрита.
5. Топографическая анатомия почек. Виды оперативных доступов к почке.
6. Нефротомия. Нефрэктомия, показания, техника, возможные осложнения
7. Топографическая анатомия почек. Ворота почки. сосудистой «ножки» почки. Принципы хирургического лечения вазоренальной гипертензии. Представление о трансплантации почки.
8. Топографическая анатомия мочеточников. техника, требования к шву мочеточника. Р конструктивные и пластические операции на мочеточниках.
9. Топографическая анатомия малого таза. Боковые стенки и дно малого таза.
10. Отверстия, каналы и их содержимое.
11. Мочеполовая диафрагма и диафрагма таза. Их значение в фиксации органов.
12. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Анатомические
13. взаимоотношения брюшины с органами мужского и женского таза, складки, углубления. Клиническое значение углублений дренирование абсцессов брюшинного отдела малого таза.
14. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела малого таза. Фасции и
15. клетчаточные пространства, пути распространения мочевых и гнойных затеков.
16. Дренирование флегмон малого таза.
17. Топографическая анатомия подкожного промежности). Половая область.
18. Топографическая анатомия яичка. Операции при крипторхизме и водянке яичка.
19. Топографическая анатомия мочевого пузыря и простаты. Пункция мочевого
20. пузыря, цистотомия. Виды оперативных доступов к простате.
21. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические
22. взаимоотношения мочеточников с органами малого таза и кровеносными
23. сосудами, их значение при операциях на органах малого таза. Оперативные
24. доступы к тазовому отделу мочеточников.
25. Топографическая анатомия матки, маточных труб, яичников. Оперативные
26. доступы к матке.
27. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
28. Понятие о надвлагалищной ампутации матки.
29. Топографическая анатомия прямой клиническое значение изгибов. Фасциальный Анатомическое обоснование локализации парапроктитов.

30. Топографическая анатомия прямой кишки. Пути оттока венозной крови,
31. венозные сплетения, особенности строения подслизистого венозного сплетения
32. геморроидальной зоны. Анатомические предпосылки возникновения геморроя.
33. Геморроидэктомия по способу Мартынова- Рыжих.
34. Топографическая анатомия прямой кишки. Замыкательный аппарат прямой
35. кишки.
36. Пути метастазирования рака. Представления о радикальных операциях при
37. раке прямой кишки.

. Проверяемая компетенция – (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-3, ПК-7)

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету).

- 1 Вклад Н.И.Пирогова в развитие Российской медицинской школы.
- 2 Топографическая анатомия подмышечной области. Слои, их характеристика.
- 3 Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия. Оперативный доступ К подмышечной артерии. Пути развития коллатерального кровообращения при тромбозах подмышечной артерии.
- 4 Законы Пирогова о строении фасциальных влагалищ сосудисто-нервных пучков И их Значение в сосудистой хирургии. Проекционные линии подмышечной, плечевой, лучевой, бедренной, подколенной и больше берцовой артерий. Шов сосуда. Основные виды пластики сосудов: ауто-, аллопластика, протезирование сосудов и их оценка.
- 5 Топографическая анатомия областей плеча. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Виды оперативных доступов к сосудисто-нервным пучкам, их топографо-анатомическая оценка. Оперативный доступ к плечевой артерии и лучевому нерву. Операции на нервах-невротомия, невролиз, нейрорафия.
- 6 Топографическая анатомия областей локтя. Сосудисто-нервные пучки. Нарушение функции кисти вследствие повреждения локтевого нерва при оскольчатом переломе в локтевом суставе.
- 7 Топографическая анатомия областей предплечья. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Клетчаточные пространства. Оперативные доступы к локтевой, лучевой артериям, срединному нерву.
- 8 Клетчаточные пространства кисти. Анатомические обоснования путей распространения воспалительных процессов и разрезов при флегмонах кисти. Вскрытие гнойного затека в пространство Пирогова – Пароны.
- 9 Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных Влагалищ сухожилий пальцев. Разрезы при подкожном панариции и тендовагините. Понятие о микрохирургической технике и ее значении в реплантации пальцев кисти. Шов сухожилий, понятие о пластике сухожилий по Дуброву.
- 10 Топографическая анатомия ягодичной области. Сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков. Безопасное место для внутримышечных введений лекарственных средств. Способы остановки кровотечения при ранениях ягодичных сосудов
- 11 Топографическая анатомия бедренного канала: стенки, внутреннее (глубокое) и поверхностное отверстия. Анатомические предпосылки образования бедренных

- грыж. Операции при бедренных грыжах. Принципы пластики грыжевых ворот. Понятие «корона смерти»
- 12 Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях. Пункция бедренной артерии по Сельдингеру. Понятие селективной ангиографии, эндоваскулярной (катетерной) хирургии.
- 13 Топографическая анатомия коленного сустава. Пункция, артротомия, резекция коленного сустава. Артродез и артропластика. Представления об эндопротезировании суставов.
- 14 Топографическая анатомия задней области колена. Границы, слои, синтопия сосудисто-нервного пучка подколенной ямки. Оперативные доступы к подколенной артерии. Возможности развития коллатерального кровообращения при перевязке подколенной артерии.
- 15 Виды сосудистого шва. Требования к сосудистому шву. Ошибки и осложнения.
- 16 Топографическая анатомия голени. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Оперативные доступы к большеберцовым артериям. Представления об операциях при варикозной болезни вен и посттромбофлебитическом синдроме
- 17 Топографическая анатомия стопы. Мышечно-фасциальные ложа подошвы, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков при флегмонах подошвы.
- 18 Оперативные доступы анатомическая оценка. Остеотомия, остеосинтез, его виды. Использование компрессионно-дистракционных аппаратов при лечении переломов длинных трубчатых костей
- 19 Ампутации и экзартикуляции. Классификация ампутаций. Основные этапы операций. Методы обработки кровеносных Сосудов реампутации. Этапы протезирования.
- 20 Топографическая анатомия клетчаточные пространства, хирургическая обработка черепно-мозговых ран.
- 21 Кровоснабжение мозгового отдела головы: кровеносные сосуды подкожной основы, губчатого вещества костей свода черепа, синусы твердой мозговой оболочки. Типичные спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
- 22 Топографическая анатомия синусов твердой мозговой оболочки. Значение связей поверхностных вен мозгового и лицевого отделов головы с синусами твердой мозговой оболочки в распространении воспалительных процессов. Способы остановки кровотечения из синусов твердой мозговой оболочки
- 23 Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка.
- 24 Проекция на кожу мозгового отдела головы средней менингеальной артерии, центральной (роландовой) и латеральной (сильвиевой) борозд. Перевязка средней артерии твердой мозговой оболочки.
- 25 Декомпрессионная (по Кушингу) и костно-пластическая (по Оливекрону) трепанации черепа: показания, основные этапы операции.
- 26 Кровоснабжение головного мозга: каротидный и вертебрально-базилярный бассейны, экстра-и интракраниальные отделы артерий головного мозга, пути венозного оттока. Способы восстановления кровоснабжения головного мозга при окклюзиях плечеголового ствола, сонных и позвоночных артерий. Эндоваскулярная хирургия аневризм артерий головного мозга
- 27 Ликвор. Циркуляция ликвора. Представление о гидроцефалии. Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга. Представления о ликвородренирующих операциях.
- 28 Топографическая анатомия железа, «слабые места» капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом, кровеносными сосудами. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите
- 29 Топографическая анатомия переднего треугольника шеи. Основной сосудисто-нервный пучок. Сонный треугольник. Оперативный доступ и перевязка

наружной сонной артерии.

30 Топографическая анатомия шейного отдела симпатического ствола. Шейная вагосимпатическая А.В.Вишневному.

31 Топографическая анатомия щитовидной железы. Паращитовидные железы.

Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по Николаеву.

Возможные осложнения и их профилактика.

32 Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Трахеостомия: показания, этапы операции. Возможные осложнения и их профилактика.

33 Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Эзофаготомия, шов пищевода.

34 Топографическая анатомия заднего треугольника шеи.

35 Пункция и катетеризация подключичной вены: осложнения.

36 Оперативные доступы к подключичной артерии по Петровскому и Джанелидзе.

37 Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока. Опасность ранения грудного протока при операциях на пищеводе. Понятия о наружном дренировании грудного (лимфатического) протока. Лимфосорбция.

38 Фасции и клетчаточные пространства шеи. Локализация абсцессов и флегмон, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Операции при абсцессах и флегмонах шеи.

39 Топографическая анатомия грудной стенки. Проекция органов грудной и Брюшной полостей, слои, сосудисто-нервные пространства.

40 Первичная хирургическая обработка проникающей раны груди. Ушивание открытого пневмоторакса

41 Топографическая анатомия молочной железы.

Регионарные лимфатические узлы молочной железы. Операции при гнойном мастите. Секторальная резекция молочной железы. Операции при раке молочной железы. Представления о пластических операциях на молочной железе

42 Топографическая анатомия диафрагмы. Анатомические диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой. Представления о диафрагмальных грыжах. Использование лоскутов диафрагмы в пластических целях.

43 Топографическая анатомия плевры. Плевральная полость. Межплевральные промежутки. Пункция и дренирование плевральной торакотомии.

44 Топографическая анатомия легких. Ворота и корень легкого. Долевое и сегментарное строение. Оперативные доступы к легким. Ушивание раны легкого, пневмонэктомия. Вклад отечественных Бакулев и др.) в развитие хирургии легких.

45 Средостение. Границы и отделы средостения. Органы, кровеносные сосуды, нервы, лимфоузлы и клетчаточно-фасциальные образования. Смещение органов средостения при патологических процессах.

46 Топографическая анатомия тимуса. Вне и чрезплевральные доступы к органам средостения.

47 Топографическая анатомия сердца и перикарда. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Представления об операциях при пороках сердца и крупных кровеносных сосудов.

48 Топографическая анатомия сердца и перикарда. Кровоснабжение и иннервация сердца. Операции при нарушении коронарного кровообращения. Пункция перикарда, перикардиотомия, дренирование полости перикарда

49 Топографическая анатомия грудного отдела пищевода. Оперативные доступы к пищеводу. Шов пищевода. Эзофагэктомия, пластика пищевода.

50 Топографическая анатомия переднебоковой брюшной стенки. Проекция органов брюшной полости. Виды лапаротомий, их топографо-анатомическая оценка. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной

полости.

51 Топографическая анатомия пупочной области. Белая линия живота, пупочное кольцо. Топографо-анатомическая оценка срединных лапаротомий. Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.

52 Топографическая анатомия паховой области. Паховый промежуток. Паховый канал. Виды паховых грыж. Анатомические предпосылки образования косой и прямой паховых грыж. Этапы операции при паховых грыжах

53 Топографическая анатомия косой и прямой паховых грыж. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах, возможные ошибки и осложнения

54 Анатомические предпосылки возникновения ущемленных грыж. Особенности техники операции при ущемленных паховых и бедренных грыжах. Опасности и возможные осложнения. Особенности техники операций при врожденных и скользящих паховых грыжах.

55 Брюшина, ее свойства. Брюшная и брюшинная полости: отделы, сообщения с полостью малого таза. Основные ориентиры брюшинной полости. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях живота. Участие большого сальника в ограничении воспалительных процессов в брюшинной полости

56 Верхний отдел брюшинной полости. Сумки (углубления), их сообщения с Нижним отделом и значение при гнойно-воспалительных процессах гематомах.

57 Малый сальник, его содержимое, сальниковая сумка. Оперативные доступы в сальниковую сумку, их оценка.

58 Нижний отдел брюшинной полости. Брыжеечные синусы, околоободочнокишечные борозды (латеральные каналы), их сообщения с верхним отделом и углублениями малого таза. Углубления (карманы) нижнего отдела. Их значение при гнойно-воспалительных процессах, гематомах, внутренних грыжах. Способ определения двенадцатиперстно-тощего изгиба по Губареву.

59 Топографическая анатомия печени. Внутриорганный топография кровеносных сосудов и желчных протоков (долевых и сегментарных). Оперативные доступы к печени. Гемостатический шов печени. Ушивание ран печени. Понятие о типичной (анатомической) и атипичной резекции печени

60 Топографическая анатомия желчного пузыря. Оценка оперативных доступов к желчному пузырю. Холецистостомия, холецистэктомия: показания, способы, техника операций. Опасности и возможные осложнения

61 Топографическая анатомия внепеченочных желчных протоков. Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы. Методы наружного и внутреннего дренирования желчных протоков при обтурационной желтухе (холецисто-и холедохостомия, холецистоеюностомия, холедоходуоденостомия).

62 Топографическая анатомия воротной вены. Порто-кавальные анастомозы.

63 Значение спленопортографии в диагностике заболеваний печени. Представление о хирургическом лечении портальной гипертензии.

64 Топографическая анатомия Ушивание прободной язвы. Представления о селективной ваготомии с дренирующими операциями в лечении язв желудка и 12-перстной кишки.

65 Гастротомия. Гастростомия: показания, способы (Витцеля, Штамма-Кадера, Топровера, Юхтина) основные этапы, возможные осложнения.

66 Гастроэнтероанастомозы: показания, способы наложения

67 Резекция желудка: показания, способы. Определение проксимальной границы экономной резекции желудка. Современные модификации резекции желудка по Бильрот- I и Бильрот –II.

68 Топографическая анатомия 12-перстной кишки. Использование 12-перстной кишки

при операциях Представления о способах папиллосфинктеротомии.

69 Топографическая анатомия поджелудочной железы. Оперативные доступы.

Понятие об операциях при остром панкреатите, кистах и раке головки поджелудочной железы.

70 Топографическая анатомия тонкой кишки. Резекция тонкой кишки. Виды межкишечных анастомозов,

Использование кишечника при пластических и реконструктивных операциях.

71 Топографическая анатомия илеоцекального угла.

72 Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения.

73 Топографическая анатомия ободочной кишки. Резекция ободочной кишки.

74 Колостомия. Наложение противоестественного заднего прохода.

75 Топографическая анатомия чревного ствола, верхней и нижней брыжеечной артерий.

76 Нарушение кровообращения селективной ангиографии и операциях при остром нарушении брыжеечного кровообращения.

77 Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Шов Ламбера, Пирогова-Черни, однорядный непрерывный. Ушивание ран желудка и кишки.

78 Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места.

79 Оперативные доступы к почкам и мочеточникам, их топографо-анатомическая оценка

80 Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Топографическая анатомия брюшной части аорты, нижней полой вены, нервов, нервных сплетений.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – 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.

«Хорошо» – 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.

«Удовлетворительно» – 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.

«Неудовлетворительно» – 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 оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция,

сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он знает основные определения, последователен в изложении материала, демонстрирует базовые знания дисциплины, владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.32 Дерматовенерология
Урология**

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – базовая

Дисциплина (модуль)	Урология
Реализуемые компетенции	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З (УК-1)-4 Уметь: У – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-4 Владеть: В – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-4 Знать: З- Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: З (ПК-1)-3

	Уметь: У-проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-1)-3 Владеть: В-комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: В (ПК-1)-3 Знать: З-противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: З (ПК-3)-1 Уметь: У- проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: У (ПК-3)-1 Владеть: В- методиками противоэпидемическими мероприятиями, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций Шифр: В (ПК-3)-1 Знать: З- методики профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: З (ПК-5)-3 Уметь: У- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: У (ПК-5)-3 Владеть: В- методиками профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Шифр: В (ПК-5)-3 Знать: З- методы по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: З (ПК-7)-2 Уметь: У- проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни Шифр: У (ПК-7)-2 Владеть: В- методами по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Шифр: В (ПК-7)-2
--	--

Трудоемкость, з.е.	36 ч.. 1 з.е.
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре