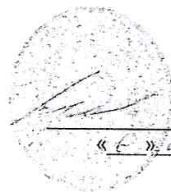


Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Кафедра факультетской хирургии с курсом колопроктологии



УТВЕРЖДАЮ

Павлов В.Н.

« 6 » августа 20 13 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

производственная практика
«Помощник врача стационара»

Модуль «Хирургические болезни».

Специальность 060101 лечебное дело
Форма обучения очная
Срок освоения ООП 6 лет
Курс IV
Лекции –
Практические занятия – 54 часов
Самостоятельная (внеаудиторная) работа 16 часов
Всего 72 часа
(2,0 зачетных единиц)

Семестр IX
Зачет 2 часа (семестр IX)

Уфа 2013г.

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

1. ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060101 «Лечебное дело», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 11.11.2012 № 1122/8-н.
2. Учебный план по специальности 060101 – Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от «31» мая 2013г., протокол № 7.
3. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на кафедре факультетской хирургии с курсом колопроктологии, от 2013г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой



Тимербулатов М.В.

4. Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым советом факультета лечебного и сестринского дела с отделением социальной работы от «22» мая 2013г., протокол № 5.

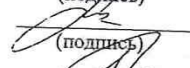
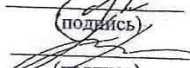
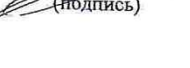
Председатель Ученого совета факультета



У.Т. Аллаев

Разработчики:

Зав. кафедрой, проф.
(занимаемая должность)
Зав. учебной части
(занимаемая должность)
Доцент
(занимаемая должность)
Ассистент
(занимаемая должность)


(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Тимербулатов М.
(инициалы, фамилия)
Аитова Ж.Р.
(инициалы, фамилия)
Ибатуллин А.А.
(инициалы, фамилия)
Рахимов Р.Р.
(инициалы, фамилия)

Рецензенты

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМА профессор Демин Д.Б.
2. Заведующий кафедрой госпитальной хирургии СамГМУ, заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор Жуков Б.Н.

Заключение рецензента

На рабочую программу учебной дисциплины «Помощник врача стационара» модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения по специальности 060101-Лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет».

Рабочая программа, представленная на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВПО обучения студента по специальности 060101 - Лечебное дело.

Рабочая программа по факультетской хирургии для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения	Замечания.
Общие требования1. Содержание рабочей программы соответствует типовой программе для студентов высших медицинских заведений, утвержденной всероссийским учебно-научно-методическим Центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Российской Федерации (2009 г.)	10	Соответствует типовой программе по хирургическим болезням.
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	10	Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВПО обучению студентов специальности 060.101 –Лечебное дело
Требования к качеству информации. 3. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.	10	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры,

4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней. 5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям. 6. При изложении учебного материала соблюдены психологопедагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.		принятые в последние годы.
Требования к стилю изложения. 7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично. 8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне. 9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.	10	Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.
Требования к оформлению 10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	Рабочая программа представлена методически правильно, с соблюдением норм русского языка.
Итого	50	

Заключение:

Рабочая программа учебной дисциплины «Помощник врача стационара» модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения по специальности 060101-Лечебное дело, разработанная сотрудниками кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет», может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

Зав. кафедрой
Факультетской хирургии
Оренбургской ГМА
д.м.н., профессор



Демин Д.Б.

Заключение рецензента

На УМК учебной дисциплины «Помощник врача стационара» модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения по специальности 060101 Лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет».

УМК, представленный на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВПО обучения студента по специальности 060101 - Лечебное дело.

УМК по факультетской хирургии для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Общие требования 1. Содержание УМК соответствует требованиям ФГОС ВПО.	10	Соответствует требованиям ФГОС ВПО
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту.	10	УМК соответствует требованиям ФГОС ВПО обучению студентов специальности 060.101 -Лечебное дело
Требования к качеству информации. 3. Приведенные сведения отражают современное состояние предмета, в полном объеме содержат современную, адекватную целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.	10	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.

4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней. 5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям. 6. При изложении учебного материала соблюдены психологопедагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.		
Требования к стилю изложения. 7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично. 8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.	10	Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.
Требования к оформлению 10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	УМК представлен методически правильно, с соблюдением норм русского языка.
ИТОГО	50	

Заключение:

УМК учебной дисциплины «Помощник врача стационара» модуль «Хирургические болезни» для студентов 4 курса лечебного факультета (очная) формы обучения по специальности 060101-Лечебное дело, разработанный сотрудниками кафедры факультетской хирургии с курсом колопроктологии ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет», может быть использован в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии СамГМУ
заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор



Жуков Б.Н.

2. ВВЕДЕНИЕ.

Хирургические болезни составляют один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Материал программы распределяется таким образом, что студенты изучают хирургические болезни в объеме, необходимом врачу любой специальности. Преподавание хирургических болезней проводится с учетом специфики подготовки специалиста в соответствии с тематическим планом и исходя из часов учебного плана.

Цель освоения дисциплины производственная практика

«Помощник врача стационара», модуля «Хирургические болезни»:

формирование умения постановки диагноза хирургического заболевания, в том числе ургентного, в его типичном течении с обоснованием лечения и мероприятий профилактики, а также знания современных принципов оказания экстренной врачебной хирургической помощи при неотложных хирургических заболеваниях.

Задачи дисциплины производственная практика

«Помощник врача стационара», модуля «Хирургические болезни»:

1. Обучение студентов клиническому мышлению, комплексному изучению основных нозологических единиц хирургических болезней;
2. Изучение этиологии, патогенеза, клиники и наиболее распространенных классификаций хирургических болезней;
3. Обучение методам объективного исследования, умению оценить данные дополнительных и специальных методов исследования;
4. Обучение составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
5. Обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с хирургической патологией;
6. Обучение оказанию помощи пациентам с ургентной патологией;
7. Обучение оформлению медицинской документации;
8. Формирование навыков общения с больным;
9. Формирование навыков общения с коллегами.

Место освоения дисциплины (модуля) в структуре ООП университета.

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» относится к базовой части профессионального цикла.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия человека.

Знать строение внутренних органов (пищеварительной, мочеполовой, желез внутренней секреции).	Для определения состояния анатомической нормы при исследовании больного; для описания общего и местного статуса в истории болезни.
--	--

Гистология.

Знать гистологическое строение эндокринных желез, желудка, толстой и тонкой кишок, печени, желчных путей.	Для оценки данных цитологического и гистологического исследования биопсийного материала.
---	--

Биологическая химия.

Знать свойства ферментов, основные этапы обмена липидов, аминокислот, сахаров, биохимию питания, пищеварения; регуляцию обмена веществ; механизм действия гормонов.	Для анализа данных лабораторных исследований; объяснения механизмов патогенеза хирургических заболеваний.
---	---

Оперативная хирургия и топографическая анатомия.

Знать деление тела человека на области, границы областей, особенности топографии областей. Уметь давать топографо-анатомическое обоснование проявлению, локализации и распространению патологического процесса. Знать основные понятия и термины оперативной хирургии, классификации хирургических операций.	Для постановки диагноза и проведения хирургического лечения.
---	--

Фармакология.

Знать пути введения лекарств в организм, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп препаратов.	Для определения тактики лечения хирургического больного.
---	--

Лучевая диагностика.

Уметь на рентгенограммах выявлять	Для диагностики хирургических
-----------------------------------	-------------------------------

основные рентгенологические признаки патологии органов брюшной полости.	заболеваний.
Знать диагностические возможности современных методов лучевой диагностики.	

Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля).

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания дисциплины «Факультетская хирургия, урология», модуль «Хирургические болезни».

1. Профилактическая профессиональная деятельность.
2. Диагностическая профессиональная деятельность.
3. Лечебная профессиональная деятельность.
4. Реабилитационная профессиональная деятельность.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции
1.	ОК - 1	способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
2.	ОК – 5	способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов; к толерантности.
3.	ПК – 1	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
4.	ПК - 3	способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске

		решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности.
5.	ПК – 5	способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.
6.	ПК – 6	способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп
7.	ПК – 7	способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными
8.	ПК – 9	способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач
9.	ПК – 11	способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам
10.	ПК – 12	способностью и готовностью проводить с прикрепленным населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
11.	ПК - 15	способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом

12.	ПК – 16	способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов
13.	ПК - 17	способностью и готовностью выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
14.	ПК - 18	способностью и готовностью анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учетом физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности, провести диагностику физиологической беременности, участвовать в проведении судебно-медицинской экспертизы
15.	ПК - 19	способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия
16.	ПК – 20	способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.
17.	ПК – 21	способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстренных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить

		госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации
18.	ПК – 22	способностью и готовностью назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения
19.	ПК – 23	способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний
20.	ПК – 24	способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения
21.	ПК – 27	способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
22.	ПК – 31	способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования
23.	ПК - 32	способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований

В результате изучения учебной дисциплины производственная практика «Помощник врача стационара» модуль «Хирургические болезни» обучающиеся должны ЗНАТЬ:

1. Определение понятия «болезнь»;
2. Классификацию хирургических болезней, этиологию, патогенез, картину морфологических изменений;
3. Характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность и инвазивность);

4. Типичные клинические проявления болезни (симптомы и их сочетания, характерные для данного заболевания), типичное течение;
5. Правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического;
6. Принципы выбора методов лечения (медикаментозный, хирургический, физиотерапевтический, санаторно-курортный), стандарты оказания врачебной помощи;
7. Принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний.

В результате изучения учебной дисциплины производственная практика «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни» обучающиеся должны УМЕТЬ:

1. Вести историю болезни больного;
2. Выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний в соответствии с перечнем состояний и заболеваний, включенных в программу;
3. Собрать анамнез заболевания: расспрос пациента и его родственников, выявление жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни;
4. Произвести осмотр и физикальное исследование больного;
5. Составить план лабораторных и инструментальных исследований больного, трактовать результаты;
6. Оценить выявленных при обследовании пациента патологических изменений и сформулировать предварительный диагноз;
7. Формулирование и обоснование развернутого окончательного диагноза;
8. Выбор, назначение и обоснование схемы лечения заболевания, прогноза его течения;
9. Выбор, назначение и обоснование мероприятий для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания;
10. Диагностика и оказание экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях с выполнением необходимых манипуляций;
11. Решение деонтологических задач, связанных с диагностикой, лечением и профилактикой болезни.

В результате изучения учебной дисциплины производственная практика «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни» обучающиеся должны ВЛАДЕТЬ:

1. Методикой всестороннего клинического обследования хирургических больных;
2. Необходимыми знаниями для диагностики и дифференциальной диагностики хирургического заболевания при типичном его течении;
3. Умением обобщать полученные данные для установления диагноза, проведения дифференциальной диагностики и выбора метода лечения хирургического заболевания.

Оценочные средства.

На практических занятиях проводится текущий контроль исходного уровня знаний и решение ситуационных задач для контроля усвоения материала занятия.

Промежуточная аттестация (зачет) трехэтапная:

1. Тестирование;
2. Собеседование по вопросам билета;
3. Проверка практических умений. Решение ситуационных задач.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.

Объем модуля «Хирургические болезни» и виды учебной работы.

Вид учебной работы		Семестр
		Х
		часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе		54
Лекции (Л)		-
Практические занятия (ПЗ)		54
Семинары (С)		-
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа студентов (СРС), в том числе		16
История болезни (ИБ)		-
Работа в приемном отделении		6
Дежурство в отделении хирургического профиля		10
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	2
	Экзамен (Э)	-
Итого: Общая трудоемкость	час	72
	ЗЕТ	2

Разделы модуля «Хирургические болезни» и компетенции, которые должны быть освоены при его изучении.

№	№ компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	О-1, ОК-5, ПК-1,	Грыжи живота.	1. Грыжи брюшной стенки.

	ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22, ПК-23, ПК-24, ПК-27, ПК-31, ПК-32.		2. Ущемленные грыжи брюшной стенки.
2.	О-1, ОК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22, ПК-23, ПК-24, ПК-27, ПК-31, ПК-32.	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта.	1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. 2. Осложнения язвенной болезни и 12-перстной кишки. 3. Острый аппендицит. 4. Осложнения острого аппендицита. 5. Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит. 6. Острый панкреатит.
3.	О-1, ОК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22, ПК-23, ПК-24, ПК-27, ПК-31, ПК-32.	Заболевания толстой кишки.	1. Современные методы диагностики заболеваний толстой кишки. 2. Заболевания ободочной кишки. 3. Заболевания прямой кишки.
4.	О-1, ОК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22, ПК-23, ПК-24, ПК-27, ПК-31, ПК-32.	Эндокринная хирургия.	1. Заболевания молочной железы. 2. Заболевания щитовидной железы.
5.	ОК-1, ОК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22, ПК-23, ПК-24, ПК-27, ПК-31, ПК-32.	Ургентная хирургия.	1. Острая кишечная непроходимость. 2. Перитонит, абсцессы брюшной полости.
6.	ОК-1, ОК-5	История башкирской хирургии	1. История хирургии

Разделы модуля «Хирургические болезни», виды учебной деятельности и формы контроля.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля	Виды учебной деятельности (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	Всего	
1.	VII	Грыжи живота.	-	9	9	тесты, ситуационные задачи
2.	VII	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта.	-	9	9	тесты, ситуационные задачи
3.	VIII	Заболевания толстой кишки.	-	9	9	тесты, ситуационные задачи
4.	VIII	Эндокринная хирургия.	-	9	9	тесты, ситуационные задачи
5.	VII, VIII	Ургентная хирургия.	-	9	9	тесты, ситуационные задачи
6.	VII	История башкирской хирургии	-	9	9	тесты, ситуационные задачи

Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения модуля «Хирургические болезни».

№	Наименование тем практических занятий	Объем по семестрам
		X
1.	Грыжи живота. Паховая, бедренная, пупочная грыжа. Ущемленные грыжи.	6 часов
2.	Хирургическое лечение язвенной болезни.	6 часов
3.	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита.	6 часов
4.	Острый панкреатит.	6 часов
5.	Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит.	6 часов
6.	Острая кишечная непроходимость.	6 часов
7.	Постхолецистэктомический синдром.	6 часов
8.	Заболевания ободочной кишки и прямой кишки.	6 часов
9.	Заболевания молочной железы.	6 часов

	Итого:	54 часов
--	---------------	-----------------

Самостоятельная работа студентов.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля «Хирургические болезни»	Вид СРС	Всего часов
1.	X	Работа в приемном отделении	Написание истории болезни по одному из изучаемых заболеваний, отработка практических умений.	6
2.	X	Работа в отделении хирургического профиля		10
Итого часов в семестре: 16				

Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины производственная практика «Помощник врача стационара», модуля «Хирургические болезни».

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела	Оценочные средства		
				форма	кол-во вопросов в задании	кол-во вариантов
1.	X	Входной контроль	Грыжи живота. Паховая, бедренная, пупочная грыжа. Ущемленные грыжи.	тесты	10	6
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	3	25
2.	X	Входной контроль	Хирургическое лечение язвенной болезни.	тесты	20	18
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	57
3.	X	Текущий контроль	Острый аппендицит. Осложнения аппендицита.	тесты	10	3
4.		Входной контроль	Острый панкреатит.	тесты	15	6

		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	14
5.	X	Входной контроль	Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит.	тесты	10	15
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	30
6.	X	Входной контроль	Острая кишечная непроходимость.	тесты	15	4
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	20
7.	X	Входной контроль	Постхолецистэктомический синдром.	тесты	15	4
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	20
8.	X	Входной контроль	Заболевания ободочной кишки и прямой кишки.	тесты	15	4
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	20
9.	X	Входной контроль	Заболевания молочной железы.	тесты	15	4
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	20
10.	X	Промежуточный контроль (зачет)	Модуль «Хирургические болезни»	тесты	30	70
				решение ситуационных задач	3-4	100

Примеры оценочных средств.

Для входного контроля:

Выберите один правильный ответ

1. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ

- 1) большой распространенности заболевания
- 2) значительного числа операций, выполняемых ежегодно по поводу острого аппендицита
- 3) наиболее частотой заболеваемости в возрасте 30-40 лет
- 4) стойкой (около 0,5%) летальностью
- 5) нередким развитием тяжелых осложнений

2. ПЕРВИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- 1) в поясничной области
- 2) в области пупка
- 3) в эпигастральной области
- 4) в низу живота
- 5) в правой подвздошной области

3. МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ

- 1) значительного утолщения червеобразного отростка
- 2) резкого отека и яркой гиперемией серозной оболочки брыжейки отростка
- 3) наложение фибрина на червеобразный отросток, а возможно, и прилежащие петли кишечника
- 4) наличия сукровичного вида жидкости в просвете отростка
- 5) значительного мутного выпота в брюшную полость

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Больная Е., 68 лет, госпитализирована в хирургическое отделение через 3 суток после ущемления пупочной грыжи. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 37,8°C. Живот не вздут, при пальпации мягкий. В области пупка

имеется выпячивание диаметром 6 см, кожа над ним гиперемирована, отечна. При пальпации выпячивание плотное, резко болезненное.

1. Ущемление какого органа можно предположить по клинической картине?
2. Какова последовательность этапов операции при данном осложнении?

Задача 2.

В приемное отделение доставлен больной 50 лет, страдающий в течение 3-х лет пахово-мошоночной грыжей. Сутки назад грыжа ущемилась. Больной пробовал сам вправить грыжу. Это ему не удалось. Состояние больного ухудшилось, появились схваткообразные боли в животе, и он решил обратиться в клинику. Во время гигиенической ванны в приемном отделении грыжа самопроизвольно вправилась. Больной почувствовал себя совершенно здоровым и без разрешения врача ушел домой. Через 5 часов был доставлен вновь с явлениями перитонита.

1. Какие осложнения могут возникнуть при самопроизвольном или насильственном вправлении ущемленной грыжи?
2. Методы диагностики осложнений.
3. Тактика лечения.

Задача 3.

На шестые сутки после операции у больного М. появились тупые ноющие боли внизу живота, в промежности, частое с резами мочеиспускание, частые позывы к стулу (тенезмы). Повысилась температура до $38,2^{\circ}\text{C}$. При объективном исследовании язык влажный, у корня обложен налетом. Живот слегка вздут, при пальпации отмечается незначительная болезненность над лоном. Симптомов раздражения брюшины нет. При ректальном исследовании кпереди от прямой кишки определяется болезненный плотный инфильтрат, в центре которого имеется мягкий участок. Лейкоцитов крови - $12,3 \times 10^9/\text{л}$.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения?

Ответы на ситуационные задачи:

Задача 1.

1. При некрозах большого сальника показана его резекция в пределах здоровой ткани с приданием свободной его части прямоугольной формы. Сотрудниками кафедры хирургических болезней № 2 разработаны способы резекции и

перитонизации большого сальника при его патологии (а.с. №1128910). Приводим один из вариантов.

2. По линии предполагаемой резекции рассекается I и IV листки брюшины большого сальника, на зажимах, наложенные на II и III листки с проходящими сосудами, большой сальник отсекается. Гемостатические П-образные швы на культи с погружением их путем сшивания I и IV листков брюшины большого сальника.

Задача 2.

1. По-видимому нет. После самопроизвольного вправления ущемленной грыжи даже при длительном сроке ее ущемления за больным следует наблюдать. Лапаротомия показана больному только при появлении у него признаков начинающегося перитонита. Не должно изменить эту тактику и то, что у больного до самопроизвольного вправления наблюдались явления частичной кишечной непроходимости, так как после вправления грыжи эти явления прошли. Если бы признаки острой кишечной непроходимости, несмотря на вправление грыжи, сохранялись, тогда больного следовало бы оперировать; в этом случае могло иметь место так называемое ложное вправление.
2. Этого больного, если бы при наблюдении за ним в течение суток признаков катастрофы в брюшной полости не появилось, в дальнейшем необходимо было бы оперировать по поводу паховой грыжи в плановом порядке.

Задача 3.

1. У больного клиническая картина абсцесса Дугласова пространства. Обнаружив плотный газовый инфильтрат, больному необходимо придать возвышенное положение головного конца кровати, назначить антибиотиков широкого спектра действия и тепловые клизмы из ромашки.
2. Если, несмотря на проводимое лечение, у больного нарастают симптомы интоксикации, сохраняется парез кишечника, температура принимает гектический характер, а при ректальном или вагинальном исследовании в области инфильтрата выявляется флюктуация, то имеются прямые показания к вскрытию гнойника.

Перечень практических умений.

1. Аускультация живота.
2. Перкуссия живота.
3. Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса.
4. Чтение и трактовка рентгенограмм при поддиафрагмальном абсцессе.

5. Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии.
6. Определение размеров грыжевых ворот.
7. Вправление грыжевого содержимого.
8. Техника назо-гастрального зондирования.
9. Пальпация и перкуссия печени.
10. Пальпация желчного пузыря.
11. Техника и трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных.
12. Трактовка данных УЗИ печени и желчных путей.
13. Техника холецистохолангиографии.
14. Трактовка данных УЗИ поджелудочной железы.
15. Техника паранефральной блокады.
16. Осмотр анальной области.
17. Осмотр зеркалами.
18. Пальцевое исследование прямой кишки.
19. Ректороманоскопия.
20. Техника проведения ирригографии.
21. Техника выполнения сифонной клизмы.
22. Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов
23. Трактовка данных маммографии, УЗИ, пункционной биопсии.
24. Осмотр и пальпация щитовидной железы.
25. Трактовка данных УЗИ, радиоизотопных методов обследования, пункционной биопсии.
26. Закрытый массаж сердца на тренажере.
27. Искусственное дыхание "рот в рот" и "рот в нос" на тренажере.
28. Искусственная вентиляция легких при помощи дыхательного мешка.
29. Сердечно-легочная реанимация.
30. Применение индивидуального перевязочного пакета.
31. Пункция брюшной полости при асците.
32. Вагосимпатическая блокада.
33. Методика реинфузии крови.
34. Методика дефибриляции сердца (с помощью дефибрилятора).
35. Методика остановки пищевого кровотечения (с помощью зонда Блэкмора).
36. Методика выполнения промывания желудка.
37. Методика наложения калоприемника.
38. Определение стерильности белья, материалов в биксе.

39. Одевание стерильного халата, перчаток с помощью сестры.
40. Одевание стерильного халата при отсутствии сестры.
41. Подготовка системы для внутривенной инфузии.
42. Вскрытие флегмоны.
43. Вскрытие абсцесса.
44. Вскрытие панариция.
45. Удаление атером, папиллом.
46. Подобрать хирургический инструментарий для аппендэктомии.
47. Подобрать хирургический инструментарий для холецистэктомии.
48. Подобрать хирургический инструментарий для операций при ранении сердца.
49. Подобрать хирургический инструментарий для резекции желудка.

Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. **Хирургические болезни:** учебник для студ. мед. вузов / М. И. Кузин [и др.] ; ред. М. И. Кузин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006. - 779 с.
2. **Хирургические болезни [Электронный ресурс] :** учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / А. Ф. Черноусов [и др.] ; под ред. А. Ф. Черноусова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 664 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412787.html>

Дополнительная литература:

1. **Хирургические болезни [Электронный ресурс] :** учеб.-метод. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / А. И. Кириенко [и др.]. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420393.html>
2. **Руководство по факультетской хирургии [Электронный ресурс] :** учеб. пособие для студентов / А. В. Бельков. - М. : Медицина, 2009. - 494 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225034403.html>
3. **Диагностика трудных случаев острого аппендицита :** научное издание / В. М. Тимербулатов [и др.] ; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа : Окслер, 2005. - 190 с.
4. **Избранные лекции по клинической хирургии: курс лекций /** [Н. Г. Гатауллин, Н. Г. Сибагатуллин, Р. П. Козленко и др.] ; Под ред.: В. В. Плечева, В. М. Тимербулатова; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа : БГМУ, 1996. - 183 с.
5. **Мурзанов, М. М.** Язвенная болезнь желудка: монография / М. М. Мурзанов, А. Г. Хасанов, А. М. Мурзанов ; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа : Oxler, 2005. - 179 с.
6. **Неспецифический язвенный колит: учеб. пособие для студ., врачей-интернов /** М. И. Хидиятов, В. Г. Сахаутдинов, Ф. М. Гайнутдинов, Г. Н. Ипполитов ; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа : БГМУ, 2002. - 39 с. - Библиогр.: с. 39.

**Материально – техническое обеспечение учебной дисциплины
производственная практика «Помощник врача стационара»
модуль «Хирургические болезни».**

1. Компьютеры – 5 штук.
2. Ноутбук – 2 штуки.
3. Принтер – 2 штуки.
4. Ксерокс – 2 штуки.
5. Сканер – 1 штука.
6. Автоматизированные тест – системы по всем темам практических занятий.
7. Проектор – 2 штуки.
8. Интерактивная доска.
9. Трансляционное оборудование (две камеры, установленные в операционных)
10. Мультимедийная презентация лекционного курса.
11. Разработанные кафедрой программы для автоматизированного тестирования на «входе», «выходе», «экзаменационное тестирование».
12. Архив видеофильмов по разным темам в хирургии.
13. Созданная кафедрой база учебных видеороликов хирургических вмешательств, снятых в режиме online.
14. Учебно-методический комплекс на DVD – носителях.
15. Комплект тестовых заданий для студентов.
16. Комплект ситуационных задач.

Пояснительная записка

Пояснительная записка к рабочей программе учебной дисциплины производственная практика «Помощник врача стационара», модуль «Хирургические болезни».

Хирургические болезни составляют один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Материал рабочей программы распределяется таким образом, что студенты изучают хирургические болезни в объеме, необходимом врачу любой специальности. Преподавание хирургических болезней должно проводиться с учетом специфики подготовки специалиста в соответствии с тематическими планами и исходя из часов учебного плана.

На основании знаний нормальной, патологической и топографической анатомии, нормальной и патологической физиологии, симптоматологии хирургических заболеваний и овладения основными методами обследования хирургических больных, студент должен научиться использовать эти методы для диагностики хирургических заболеваний в типичном варианте его течения, логического обоснования диагноза, дифференциальной диагностики, а так же научиться принципам терапии, профилактики, реабилитации хирургических больных и оказания врачебной помощи при неотложных хирургических заболеваниях.

Настоящая рабочая программа по дисциплине производственная практика «Помощник врача стационара» представлена в виде отдельных разделов, объединенных в общий модуль «Хирургические болезни».

Рабочая программа содержит цели изучения дисциплины, перечень необходимых умений и знаний, а так же необходимые общекультурные и профессиональные компетенции, на формирование которых направлено изучение данной учебной дисциплины, информационные источники для аудиторной и самостоятельной работы студентов, описание материально-технического оснащения модуля, методики изучения и контроля различного уровня.

Дисциплина согласовано изучается с базовыми дисциплинами и является необходимым разделом для изучения дисциплины «Госпитальная хирургия».

Воспитательные задачи на кафедре решаются в ходе учебной деятельности и направлены на воспитание у студентов обязательности, пунктуальности, толерантности, аккуратности, умению корректно вести себя с сокурсниками. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестирование, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятия во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверки практических умений и решением ситуационных задач.

Дата

« » _____ 20 г.

Разработчик

Тимербулатов М.В.

Аитова Л.Р.

Ибатуллин А.А.

Рахимов Р.Р.