

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2022 18:59:57

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a34c4038194a659d7e05879463dd0e4410b8a

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

V. N. Pavlov
В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургия послеоперационных осложнений»

**Направление подготовки (специальность) Торакальная хирургия 31.08.65
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Курс 2	
Лекции - 4 час	
Практические занятия - 34 час	
Семинары - 10 час	Семестр - 3
Самостоятельная	Всего - 72 час
(внеаудиторная работа) – 24 час	(2 зачетных единиц)

Уфа

2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины
 - 3.6. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины «торакальная хирургия»
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины
 - 3.11. Образовательные технологии
 - 3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Основная задача хирургии послеоперационных осложнений в торакальной хирургии в пред- и послеоперационном периоде — достижение возможно полной компенсации нарушенных жизненно важных функций и систем организма. Торакальный хирург должен принимать самое непосредственное участие в обследовании больного и подготовке к операции, формулировать окончательное заключение о готовности больного к оперативному вмешательству, а также осуществлять ведение больного в послеоперационном периоде. В процессе профилактики послеоперационных осложнений следует обязательно учитывать особенности специальной хирургической подготовки, которая позволит избежать послеоперационных осложнений. Этим достигается преимущество в лечении и профилактике осложнений в послеоперационном периоде.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цели и задачи дисциплины

Цель - усовершенствование знаний по наиболее актуальным вопросам послеоперационных осложнений в торакальной хирургии.

Задачи дисциплины – Изучение основных вопросов хирургии послеоперационных осложнений

– Приобретение знаний по актуальным вопросам хирургии послеоперационных осложнений в торакальной хирургии

– Совершенствование практических навыков и теоретических знаний по проведению профилактики послеоперационных осложнений, оказанию неотложной помощи

2.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «Хирургия послеоперационных осложнений» относится к вариативной части Блока 1.В.ДВ2 (образовательные дисциплины), является обязательной и направлена на реализацию ООП ВО по подготовке кадров высшей квалификации по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалист) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;

- **Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

- - 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-1);

диагностическая деятельность:

- - 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-5);

лечебная деятельность:

- - готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть		
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекс мероприятий, направленных на сохранение	причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;	давать оценки причин и условий возникновения и развития хирургических заболеваний у человека; проводить	методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами	провести профилактику и терапию шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и	зачет

		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	основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; патофизиологию раневого процесса	санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях; определить наличие и локализацию поражения; составить план необходимых инструментальных и лабораторных исследований	профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.	медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа;	
2	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	общие и специальные методы исследования в хирургии послеоперационных осложнений в торакальной хирургии; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем; принципы диагностики, хирургической	получить информацию о развитии и течении осложнений; выявить факторы риска развития того или иного хирургического осложнения, дать рекомендации в отношении профилактики и его возникновения и прогрессирования;	оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к хирургическому лечению больного, определить ее срочность, организовать профилактику послеоперационных осложнений;	применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического осложнения; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования;	зачет

			коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа				
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	клиническую симптоматику основных торакальных заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; общие и функциональные методы исследования в торакальной клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы	выявить общие и специфические признаки торакального заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния	разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними. осуществить необходимые реабилитационные мероприятия	определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях	зачет

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов / зачетных единиц
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48
Лекции (Л)		4
Практические занятия (ПЗ)		34
Семинары (С)		10
Самостоятельная работа (всего)		24
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час	72
	ЗЕТ	2

3.2. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	П-1,ПК-5, ПК-6	Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки. Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита.	Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления. Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; патофизиологию травмы и кровопотери.
2	П-1,ПК-5, ПК-6	Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения. Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс	Этиопатогенетический фактор развития бронхоплевральных свищей и эмпиемы плевры, медиастинита, острого и хронического перикардита.
3	П-1,ПК-5, ПК-6	Послеоперационная острая эмпиема плевры. Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метастатический рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких. Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением кровообращения. Нарушения вентиляции оперированного легкого.	Методы хирургического лечения острой и хронической эмпиемы плевры в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Костно-пластические операции при хронической эмпиеме плевры. Патогенез развития метастатического послеоперационного удаления опухолей легких.

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, в том числе самостоятельная работа (в часах)					Форма текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	Сем	СМО	Всего	
1	3	Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки. Послеоперационная острая эмпиема плевры. Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита.	1	11	4	8	24	тестирование
2	3	Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения. Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс	2	10	4	8	24	тестирование
3	3	Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метастатический рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких. Послеоперационные осложнения, связанные с	1	13	2	8	24	тестирование

		нарушением кровообращения. Нарушения вентиляции оперированного легкого						
		Итого	4	34	10	24	72	зачет

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Хирургия послеоперационных осложнений»

№ п/п	Тема	Содержание лекции	Кол-во часов	Семестр
1	Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки.	Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления. Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; патофизиологию травмы и кровопотери.	1	3
2	Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения. Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс	Этиопатогенетический фактор развития бронхоплевральных свищей и эмпиемы плевры, медиастинита, острого и хронического перикардита. Патогенетические факторы послеоперационных осложнений со стороны костного остова груди.	2	3
3	Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метахронный рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких..	Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением кровообращения. Нарушения вентиляции оперированного легкого. Методы хирургического лечения острой и хронической эмпиемы плевры в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Костно-пластические операции при хронической эмпиеме плевры.	1	3

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Хирургия послеоперационных осложнений»

№ п/п	Тема и содержание занятия	Кол-во часов	Семестр
1	Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки.	11	3
2	Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения.	10	3
3	Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метахронный рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких	13	3
	Итого:	34	

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Хирургия послеоперационных осложнений»

№	Тема семинара	Кол-во	Семестр
---	---------------	--------	---------

п/п		часов	
1	Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки.	4	3
2	Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения.	4	3
3	Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метахронный рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких	2	3
	Итого:	10	

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	3	Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки	подготовка к занятию написание реферата подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач	8
2	3	Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения.	подготовка к занятию написание реферата подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач	8
3	3	Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением кровообращения. Нарушения вентиляции оперированного легкого. Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метахронный рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких.	подготовка к занятию написание реферата подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач	8
Итого:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов

1. Основные разновидности послеоперационных инфекционных осложнений
2. Послеоперационные инфекционные осложнения в торакальной хирургии
3. Хирургические гнойно-септические послеоперационные осложнения в торакальной хирургии
4. Формы воздействия на возбудителя: санация очагов инфекции
5. Профилактический применением антибиотиков в хирургии. Принципы выбора антибактериального препарата.
6. Основные положения антибиотикопрофилактики.
7. Ориентировочные схемы профилактики послеоперационных осложнений в хирургии: 1
8. Медиастинит.
9. Остеомиелит грудины.
10. Особенности послеоперационного периода в зависимости от характера оперативного вмешательства

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины «хирургия послеоперационных осложнений»

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	3	ВК, ТК	Профилактика развития эмпиемы, медиастинита и перикардита. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной сбенки	Тесты (Т) ситуационные задачи (СЗ)	Т-10 СЗ-2	Т-10 СЗ-6
2	3	ВК, ТК	Послеоперационные интраплевральные кровотечения. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс Остеомиелит ребер и грудины. Послеоперационные плевральные осложнения.	Тесты (Т), ситуационные задачи (СЗ)	Т-10 СЗ-2	Т-10 СЗ-6
3	3	ВК, ТК	Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением кровообращения. Нарушения вентиляции оперированного легкого. Послеоперационные реактивации туберкулеза. Метахронный рак, рецидив рака легкого, метастатические послеоперационные опухоли легких.	Тесты (Т) ситуационные задачи (СЗ)	Т-10 СЗ-2	Т-10 СЗ-6
		ПК		Билеты (Б)	Б(3)	Б(10)

3.8.2. Примеры оценочных средств

для входного контроля (ВК)	Разновидности послеоперационных инфекционных осложнений встречаются: а) воздействия на возбудителя: санация очагов инфекции, б) выбор антибактериального препарата., в) профилактическое применение.
Тесты (Т)	Острый гнойно-фибринозный плеврит предполагает: Достоверным признаком проникающего ранения грудной клетки является:
для текущего контроля (ТК) Тесты (Т)	Т При каком характере выпота в плевральную полость показана

Ситуационные задачи (СЗ)	<p>пункция: а) фибринозных наложениях, б) гнойно-фибринозном, в) гнилостном, г) серозном, гнойном, д) все верно</p> <p>Ориентировочные схемы профилактики послеоперационных осложнений в хирургии:</p> <p>СЗ: У больного после ушивания раны сердца через 2 недели появился шум трения перикарда? Что необходимо сделать для промежуточного контроля (ПК)</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p> <p>Билеты (Б)</p>	<p>Б</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите методику проведения пункции плевральной полости. 2. Опишите методику проведения торакоцентеза и дренирования плевральной полости. 3. Опишите методику пункции перикарда

3.9. Учебно-методическое информационнообеспечение учебной дисциплины (модуля)

Основная литература.

1. Зенгер, В. Г. Хирургия повреждений гортани и трахеи : монография / В. Г. Зенгер, А. Н. Наседкин, В. Д. Паршин. - М. : Мед. книга, 2007. - 364 с.
2. Клинические аспекты риска возникновения послеоперационных осложнений в торакальной хирургии Соломаха А.А. Системный анализ и управление в биомедицинских системах. 2009. Т. 8.№1. С. 210-214.
3. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений органов грудной полости (атлас рентгено-компьютерно-томографических изображений) [Текст] : руководство для врачей / К. Н. Алексеев, В. И. Амосов, И. В. Бойков [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова, Г. М. Митусовой ; Военно-мед. акад. им. С. М. Кирова. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2008. - 365 с.
4. Неотложная хирургия груди и живота : руководство для врачей / под ред.: Л. Н. Бисенкова, П. Н. Зубарева. - 3-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 574 с.
5. Оментопластика в хирургической реабилитации больных с хроническим послеоперационным стерномедиастинитом. Вишневский А.А., Даньков Д.В., Печетов А.А., Луцай В.И. Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. 2011.№1. С. 56-62.

Дополнительная литература.

1. Задняя торакотомия в положении больного на животе в торакальной хирургии Паршин В.Д., Григорьева С.П., Паршин В.В., Хетагуров М.А., Дыдыкин С.С., Лаптина В.И. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2013.№4. С. 15-22.
2. Клинико-лабораторная диагностика и лечение гнойных заболеваний легких и плевры. Петухов В.И., Русецкая М.О. Вестник Витебского государственного медицинского университета. 2009. Т. 8.№-4. С. 105-110.
3. Основные механизмы развития острой послеоперационной эмпиемы плевры и пути их профилактики. Исмаилов Д.А., Пахомов Г.Л., Хаялиев Р.Я.

Электронные источники

www.cts.net
 www.cardiosite.ru
 www.clinicalevidence.org
 www.consilium-medicum.com
 www.jama.org
 www.medscape.com
 www.osdm.org
 www.ossn.ru
 www.pubmed.org
 www.rmj.ru
 www.mmcts.oxfordjournals.org
<http://www.phlebo-union.ru/> - Ассоциация флебологов России
<http://www.angiolsurgery.org/> - Российское общество Ангиологов и Сосудистых хирургов
<http://www.angiologia.ru/> - Медицинский портал ангиохирургии
<http://www.angiolsurgery.org/magazine/> - Журнал «Ангиология и хирургия»
<http://www.mediasphera.ru/journals/cardsurg/> - Журнал «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия»
<http://www.mediasphera.ru/journals/flebo/> - Журнал Флебология
<http://www.consilium-medicum.com/magazines/magazines/special/heartdisease/> - Журнал «Болезни сердца и сосудов»
<http://www.angio.health-ua.com/> - Журнал «Практическая ангиология».

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	Учебные комнаты: -комплект учебно-методического обеспечения (таблицы, схемы); -набор компьютерных и магниторезонансных томограмм; -банк тестов; -набор методических рекомендаций и пособий, монографий ; - видеофильмы; -видео- и компьютерные презентации; - Мультимедийные проекторы с набором презентаций. - Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе и.т.д.
Клиника БГМУ, ул. Шафиева 2	Хирургические и поликлинические отделения -тематические таблицы; -слайды; -видеофильмы; -обучающие компьютерные программы; -набор ЭКГ- и ФКГ-грамм; -набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе; -видео- и компьютерные презентации. 2.Операционный блок (операционных залов), реанимационный блок: -наркозные и дыхательные аппараты, аппараты искусственного кровообращения;

3.11. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция (ROSH), ситуация-кейс др.;

неимитационные технологии: лекции (проблемные, визуализация и др.), дискуссии (с «мозговым штурмом» и без него).

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс (4 час.), практические занятия (34 час.), семинары (10 час) и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу.

Практические занятия проводятся в виде устного опроса и контрольных работ, предусматривают демонстрацию мультимедийных видеороликов, таблиц, слайдов, макро- и микропрепаратов, использование наглядных пособий (стенды, муляжи), решение ситуационных задач, ответы на тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс).

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю и включает работу с основной и дополнительной литературой, интернет-ресурсами, написание рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Хирургия послеоперационных осложнений» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Написание реферата способствует формированию навыков работы с литературными источниками, анализа данных и изложения материала в логической последовательности.

Работа в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится контроль знаний с использованием устного ответа в форме собеседования.

5. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет в форме собеседования.

Перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине «Хирургия послеоперационных осложнений»:

1. Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны и грудной стенки.
2. Остеомиелит ребер и грудины
3. Послеоперационные плевральные осложнения

4. Профилактика развития эмпиемы, плевры.
5. Профилактика развития медиастинита
6. Профилактика развития перикардита
7. Послеоперационная острая эмпиема плевры
8. Послеоперационные реактивации туберкулеза
9. Метастатический рак легкого
10. Рецидив рака легкого
11. Метастатические послеоперационные опухоли легких
12. Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением кровообращения.
13. Послеоперационные осложнения, связанные с нарушением вентиляции оперированного легкого
14. Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления
15. Основы водно-электролитного обмена
16. Кислотно-щелочной баланс; возможные типы нарушения, принципы лечения
17. Послеоперационные интраплевральные кровотечения
18. Послеоперационный свернувшийся гемоторакс
19. Методы хирургического лечения острой и хронической эмпиемы плевры в раннем и отдаленном послеоперационном периоде
20. Костно-пластические операции при хронической эмпиеме плевры
21. Патогенез развития метастатического послеоперационного удаления опухолей легких.

Критерии оценки к зачету по дисциплине «Хирургия послеоперационных осложнений»:

- **оценка «зачтено»** выставляется обучающимся, которые усвоили теоретические знания, сформировали универсальные, универсальные и профессиональные компетенции (ПК-1, ПК-5, ПК-6), приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины **«Хирургия послеоперационных осложнений»:**

а также при собеседовании в целом показали понимание сути основных вопросов.

- **оценка «не зачтено»** выставляется обучающимся, которые не в достаточном объеме усвоили теоретические знания, не в полном объеме сформировали универсальные и профессиональные (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6), не в достаточном объеме приобрели практические навыки и умения в соответствии с требованиями ФГОС ВО и рабочей программой дисциплины **«Хирургия послеоперационных осложнений»**, а также при собеседовании не раскрыли суть основных вопросов.

Вопросы по учебной дисциплине **«Хирургия послеоперационных осложнений»** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.65 – **Торакальная хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)