

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 17.10.2022 15:44:45

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

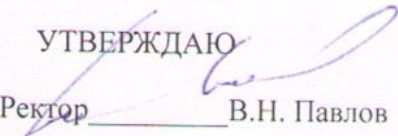
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«УФАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**КАФЕДРА ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ
ХИРУРГИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  В.Н. Павлов

« 01 » ноября 2021 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ ПО
ВЫБОРУ**

Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей

Специальность: Педиатрия, Код: 31.05.02

Форма обучения: очная

Срок освоения ООП: 6 лет

Курс: III

Семестр: VI

Практические занятия: 36 часов.

Зачёт:

Контактная работа: 48 часов

Всего 72 часов (2,0 зач. ед.)

Лекции: 12 часов

Самостоятельная работа: 24 часа



УТВЕРЖДАЮ
Председатель УМС
Специальности
31.05.02/Педиатрия

И.Ф.Суфияров

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ
к рабочей программе, учебно-методическим материалам (УММ)
и фонду оценочных материалов (ФОМ) учебной дисциплины по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей»
31.05.02/Педиатрия

В соответствии с основной образовательной программой высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02/Педиатрия 2022 г. и учебным планом по специальности 31.05.02/Педиатрия, утвержденным ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 24.05.2022г., протокол № 5, проведен анализ рабочей программы, УММ и ФОМ учебной дисциплины по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей»

Содержание и структура рабочей программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО 3++.

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» соответствует ООП 2022г. и учебному плану 2022 г. по специальности 31.05.02/Педиатрия. В рабочей программе дисциплины количество и распределение часов по семестрам, название тем лекций, практических занятий, виды СРО остаются без изменений. УММ составлены в соответствии с рабочей программой учебной дисциплины по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» без изменений. ФОСы: актуализированы тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету, разработаны ситуационные задания с учетом развития науки, образования, техники и технологий.

В рабочей программе пересмотрены компетенции и методы оценивания. Рабочая программа дисциплины по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» 2022г. актуализирована и адаптирована с учетом вклада биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

Программа обновлена по результатам внутренней оценки и анализа литературы. Обсуждено и утверждено на заседании кафедры топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Протокол № 44 «30» мая 2022г.
Зав. кафедрой _____ И.И.Хидиятов

Обсуждено и утверждено на заседании ЦМК естественно - научных дисциплин,
Протокол № 7 от «31» мая 2022 г.

Обсуждено и утверждено на заседании УМС специальности Педиатрия,
Протокол № 11 от «29» июня 2022 г.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей в сонову положены:

1) ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) – 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. № 965.

1) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» от 25 мая 2021 г., Протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) рассмотрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии, от 31 мая 2021 г. Протокол № 34. Заведующий кафедрой _____ (Хидиятов И.И.)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Учебно-методическим Советом специальности Педиатрия от 30 июня 2021 г. Протокол № 11.

Председатель Учебно-методического Совета специальности Педиатрия,
_____ И.Ф. Суфияров.

Разработчики:

Заведующий кафедрой, профессор _____ И.И. Хидиятов

Завуч кафедры, доцент _____ Р.Ф. Адиев

Рецензенты:

Профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО

«Пермский государственный медицинский университет имени академика

Е.А. Вагнера» Минздрава России, д.м.н., профессор Д.Г. Амарантов

Зав. кафедрой анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии

ФГБОУ ВО «Тюменский Государственный Медицинский Университет» Минздрава

России, д.м.н., профессор Л.В. Вихарева

Содержание

1. Пояснительная записка (стр.4)
2. Вводная часть (стр.5)
3. Основная часть (стр.14)
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы (стр.15)
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении (стр.15)
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля (стр.17)
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) (стр.18)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) (стр.19)
 - 3.6. Самостоятельная работа обучающегося (стр.20)
 - 3.7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля) (стр.24)
 - 3.8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля) (стр.26)
 - 3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) (стр.28)
 - 3.10. Образовательные технологии (стр.28)
 - 3.11. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами (стр.28)
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (стр.29)
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности (стр.30)
6. Выписка из протокола заседания кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии (стр.32)
7. Выписка из протокола заседания ЦМК естественнонаучных дисциплин БГМУ (стр.33)
8. Выписка из решения учебно-методического совета педиатрического факультета (стр. 34)
9. Рецензии (стр. 35)

1. Пояснительная записка.

Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей представляет собой сложную дисциплину, которая создает базу для перехода от теоретической подготовки студентов к практическому применению полученных знаний в клинике.

Лекции по дисциплине читаются наиболее подготовленными преподавателями с применением новейших информационных образовательных технологий.

Основное время на практических занятиях используется для работы с трупным материалом, разбора ситуационных задач - согласно теме. Максимально используется иллюстративно-демонстрационный потенциал кафедры: показ учебных кинофильмов, влажных препаратов, демонстрация музейных препаратов, наборов таблиц. Соответственно разделам программы знания студентов проверяются текущим и промежуточным контролем.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, оборудованных мультимедийными установками. На практических занятиях основным методом изучения топографической анатомии является послойное препарирование. Оно проводится согласно требованиям к хирургическим операциям в данной области. Ее задачи - наглядно показать все слои и образования, встречающиеся на пути во время операции. В процессе препарирования акцентируется внимание студента на анатомических особенностях, имеющих прикладное, клиническое значение, подчеркиваются особенности строения мужского и женского организма, и возрастные особенности.

Оперативные вмешательства во время соответствующих занятий начинаются с рассечения тканей, выделения сосудов, нервов, органов и проводится с применением соответствующих хирургических приемов. Попутно обращается внимание на правильное использование хирургического инструментария, на правила послойного ушивания тканей, отработку практических навыков. По ходу операции отмечаются особенности хирургической техники.

На каждую операцию из студентов формируется операционная бригада: хирург, ассистент, операционная сестра, что формирует умения работать в бригаде. Такой подход вырабатывает у учащихся чувство коллективизма, коммуникабельности, внимательности, аккуратности и позволяет освоить деонтологические принципы поведения.

Для самостоятельной внеаудиторной работы студентов разрабатываются методические рекомендации по конкретным целям. Для эффективной работы организуются рабочие места, оборудованные инструментами и рабочим материалом.

Для развития научного мышления и практических навыков студенты привлекаются к научной работе в кружке СНО, участвуют в студенческих научных конференциях.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления; готовности к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Оценка работы студентов на занятиях проводится в рамках балльно-рейтинговой системы оценки знаний и умений студентов. По результатам учебной деятельности студентов, а также их участие в изучении дисциплины, учебно-исследовательской работе и в соответствии с набранными балами, по решению кафедры студенты могут частично или полностью освободиться от проведения промежуточной аттестации, с выставлением им соответствующей оценки. Промежуточная аттестация студентов включает в себя несколько этапов: предварительное тестирование по окончании

изучения курса, затем ответ по практическим навыкам, теоретическое собеседование по билету. Оценка складывается из результатов: тестирования, владения практическими навыками, ответов на теоретические вопросы. Кроме того, учитываются результаты сдачи коллоквиумов в течение года.

Особую роль кафедра уделяет воспитательной работе, которая проводится, как в ходе практических занятий, так и во внеаудиторное время. Она направлена на воспитание обязательности, пунктуальности, аккуратности. Будущий врач – высокообразованный, высококультурный человек, владеющий не только отличными базовыми знаниями, но и передовыми технологиями. Исходя из этого, кафедра стремится воспитывать у студентов добросовестное, прилежное и творческое отношение к учебе.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих трудовых функций: А/02.7.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - формирование общих и профессиональных компетенций, обеспечивающих подготовку врача, владеющего знаниями, умениями и навыками в области топографической анатомии и оперативной хирургии, развитие профессионально - значимых качеств личности.

Задачами дисциплины являются:

- Формирование знания в области хирургической и проекционной анатомии органов, сосудов и нервов;
- Формирование знания о взаимоотношении органов, сосудов и нервов, имеющих особое значение для выполнения хирургических операций;
- Научить умению обосновывать выбор оперативного доступа и технической выполнимости оперативного приема;
- Научить индивидуальному рассмотрению топографии органов;
- Научить владению хирургической терминологией;
- Научить владению хирургическим инструментарием;
- Воспитание нравственных качеств личности;
- Развитие врачебного мышления и поведения.

2.2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина вариативной части по выбору «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» является модулем при изучении предмета «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» и представляет собой дисциплину, входящую в математический и естественно научный цикл дисциплин учебного плана.

Базовыми для изучения зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей являются: анатомия; гистология, эмбриология, цитология; латинский язык; общая хирургия, лучевая диагностика.

Изучение зон хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей обеспечивает освоение травматологии и ортопедии, хирургических болезней, детской хирургии, онкологии, микрохирургии, неврологии и медицинской генетики.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) обучающийся должен

- Психология и педагогика

Знать базовые знания в области психологии и педагогики

Уметь использовать психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;

Владеть навыками пользования психологическими и педагогическими знаниями в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.

Сформировать компетенции: ОПК-7.

Знать о наиболее общих характеристиках, предельно-обобщающих понятиях и фундаментальных принципах реальности (бытия) и познания, бытия человека, об отношении человека и мира

Уметь демонстрировать способность и готовность к диалогу и восприятию альтернатив, участию в дискуссиях по проблемам общественного и мировоззренческого характера.

Владеть навыками восприятия и анализа текстов; приемами ведения дискуссии и полемики; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.

Сформировать компетенции: ОПК-4.

- История медицины

Знать основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины; достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

Уметь анализировать процесс поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; стремиться к повышению своего культурного уровня; достойно следовать в своей врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

Владеть навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Латинский язык

Знать способы и средства образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии;

Уметь читать и писать на латинском языке; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические термины, а также профессиональные выражения и устойчивые сочетания употребляемые в анатомо-гистологической, клинической номенклатурах; определять общий смысл клинических терминов.

Владеть навыками пользования латинской терминологией и перевода слов и словосочетаний на латинском языке; навыками перевода текстов различной сложности на основе умения анализировать грамматические явления латинского языка и словообразовательную структуру слова

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Физика и математика
- Медицинская информатика
- Химия
- Биология

Знать базовые знания в области изучаемых дисциплин; природные явления и процессы в организме с точки зрения законов физики, математики, химии и биологии; **Уметь** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой для профессиональной деятельности; пользоваться лабораторным оборудованием, работать с микроскопом; объяснять характер отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Владеть навыками решения задач в области изучаемых дисциплин; способность применения полученных знания для решения поставленных задач; навыками пользования лабораторным оборудованием, работы с микроскопом; объяснения характера отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков; статистической обработки экспериментальных данных.

Сформировать компетенции: ОПК-4.

- Биохимия

Знать правила работы и техники безопасности в химических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

Уметь выполнять тестовые задания в любой форме, решать ситуационные задачи на основе теоретических знаний; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности, лабораторным оборудованием;

Владеть основными закономерностями, лежащими в основе изменения химических свойств и биохимических функций органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности;

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Анатомия

Знать основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины; анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков; основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды; возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности.

Уметь правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.); находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части; находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы протоки желез, отдельные органы; находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения; находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации

(рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения

Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом;

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Нормальная физиология

Знать особенности и закономерности структурно-функциональной организации функций желудочно-кишечного тракта; основные механизмы регуляции деятельности сердца, сердечный цикл; физиологическую роль отделов сосудистой системы;

Уметь анализировать функционирование сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной пищеварительной систем.

Владеть навыками использования в профессиональной деятельности

базовых знаний в области физиологии, использованием ресурсов сети интернет при использовании физиологических знаний в междисциплинарной системе данных

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Микробиология.

Знать классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека; методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе.

Уметь соблюдать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность.

Владеть основными методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежании инфицирования врача и пациента;

Сформировать компетенции: ОПК-4, ОПК-5.

Является предшествующей для изучения дисциплин:

- Патологическая анатомия
- Клиническая патологическая анатомия
- Медицинская реабилитация;
- Неврология
- Медицинская генетика
- Судебная медицина
- Акушерство и гинекология
- Педиатрия
- Лучевая диагностика
- Факультетская терапия
- Профессиональные болезни
- Госпитальная терапия
- Общая хирургия
- Лучевая диагностика
- Факультетская хирургия
- Госпитальная хирургия
- Детская хирургия
- Онкология
- Лучевая терапия

Для изучения последующих профессиональных учебных дисциплин необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые настоящей дисциплиной:

- Общая хирургия

Знать топографическую анатомию таза и промежности; зоны хирургического риска; пороки развития толстой и прямой кишки

Уметь проводить оперативные вмешательства при острой хирургической патологии и пороках развития органов малого таза у детей

Владеть техникой оперативных вмешательств при острой хирургической патологии и пороках развития органов малого таза у детей

Сформировать компетенции: ОПК-7.

- Факультетская хирургия

Знать топографическую анатомию таза и промежности; зоны хирургического риска; пороки развития толстой и прямой кишки; типичные клинические проявления основных хирургических заболеваний; новые технологии в хирургии детского возраста;

Уметь провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний; выбрать метод лечения, сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний; оказать первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях;

Владеть способностью обследовать пациента с хирургической патологией (мануальными и простыми инструментальными методами); выполнять вскрытие гнойников; проводить местную анестезию;

Сформировать компетенции: ОПК-4.

- Госпитальная хирургия

Знать топографическую анатомию таза и промежности; зоны хирургического риска; пороки развития толстой и прямой кишки

Уметь собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями, анализировать данные этого обследования; сформулировать показания к оперативному лечению;

Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

Сформировать компетенции: ОПК-7, ПК-7.

- Детская хирургия

Знать наиболее частые места локализации гнойно-воспалительных процессов; вскрытие парапроктитов; особенности коррекции пороков развития прямой кишки у детей.

Уметь проводить разрезы для вскрытия парапроктитов;

Владеть техникой разрезов для вскрытия парапроктитов

Сформировать компетенции: ОПК-7, ПК-7.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

1. Медицинская деятельность (ПК-7)

• Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-7)

2.3.2.Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции с содержанием компетенции и (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Знает: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме	- правила пользования общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием; - техникой послойного разъединения мягких тканей: - кожи, - подкожной клетчатки, - фасции, - мышц, - париетальной брюшины; - техникой простого (женского) узла; - морского узла; - двойного хирургического узла; - аподактильного узла; - техникой послойного зашивания кожной раны; - техникой наложения швов на рану мышцы; - техникой снятия кожных швов; - техникой тазовой блокады по Школьникову-Селиванову; - техникой венесекции; - техникой обнажения: плечевой, лучевой, локтевой артерии; - техникой перевязки кровеносных сосудов;	Тестирование, собеседование, рефераты, ситуационные задачи

		проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме		- техникой ушивания ран желудка, тонкой кишки; - техникой разрезов для вскрытия панариция; флегмон кисти; флегмон стопы	
2	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ОПК-5.2. Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ОПК-5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме		

3	<p>ОПК-7. Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные ; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p>	<p>А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме</p>		
---	--	--	---	--	--

4	ПК-7. Готовность и способность к организации и участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Организует и участвует в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме		
---	--	--	---	--	--

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения образовательной программы (ООП).

Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК), общепрофессиональные компетенции (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 6
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72ч/2зет	72
Лекции (Л)	12ч/0,55 зет	12
Практические занятия (ПЗ),	36ч/1,0зет	36
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	24ч/0,66зет	24
<i>Реферат (Реф)</i>	4ч/0,11зет	4
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	16ч/0,44зет	16
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	4ч/0,11зет	4
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	0ч/0 зет	0
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	6
	экзамен (Э)	0
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

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

№ п/п	№ компетенции и ТФ	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	<p>Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы топографической анатомии и оперативной хирургии. Отечественные школы топографо-анатомов и хирургов. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека. Оперативная хирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания. Общие принципы пересадки органов и тканей: ауто-, изо-, алло- и ксенотрансплантация. Способы свободной пересадки кожи.</p>
2	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности.</p> <p>Надплечье: подклюичная, дельтовидная, лопаточная, подмышечная области.</p> <p>Области плеча,</p>	<p>Общая характеристика областей. Границы, области, внешние ориентиры: костные выступы, борозды, ямки, складки кожи, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи.</p> <p>Топографо-анатомические слои:</p> <p>а) кожа: толщина, подвижность, выраженность волосяного покрова, направление кожных линий Лангера, иннервация сегментами спинного мозга и кожными нервами;</p> <p>б) подкожная клетчатка: выраженность, деление на слои, кровеносные сосуды и нервы;</p> <p>в) поверхностная фасция: выраженность, особенности анатомического строения;</p> <p>г) собственная фасция: особенности анатомического строения, мышечно-фасциальные</p>

		<p>локтя, предплечья и кисти. Плечевой, локтевой и лучезапястный суставы. 2.2. Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, области бедра, колена, голени, стопы. Тазобедренный, коленный и голеностопный суставы.</p>	<p>ложа; д) мышцы: деление на группы (и/или слои), межмышечные клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков, сухожильно-связочные образования межмышечные пространства, борозды, отверстия, каналы и их содержимое; е) кости и крупные суставы: суставные поверхности, капсула сустава, слизистые сумки и завороты, слабые места, прилегающие к капсуле сустава сосудисто-нервные образования и сухожилия мышц. Слабые места в капсуле сустава. Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации. Регионарные лимфатические узлы. Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.</p>
<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)</p>	<p>2.3. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей</p>		<p>1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Вскрытие флегмон надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени и стопы. 2. Операции на сосудах. Анатомо-физиологическое обоснование. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, операции при варикозном расширении вен и посттромбофлебитическом синдроме. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии. 3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий по Ланге, Кюнео, Казакову, адаптационный шов по Бенелю и Пугачеву. 4. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, артротомия плечевого и коленного суставов. 5. Операции на костях. Понятия об остеотомии, резекции кости, операции при остеомиелите трубчатых костей конечностей. Скелетное вытяжение, остеосинтез: экстрамедулярный, интрамедулярный и внеочаговый.</p>

			6. Ампутации конечностей. Общие принципы усечения конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Основные этапы операции, принципы формирования ампутационной культи. Порочная культя. Усечения пальцев кисти. Кинематизация (фалангизация) культи предплечья и кисти.
--	--	--	--

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

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям)
		Л	ПЗ	СР С	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Топографическая анатомия ободочной кишки. Особенности кровоснабжение, иннервации толстой кишки и лимфоттока.	2	4	3	9	Тестирование, опрос, решение задач
2	Малый таз. Клетчаточные пространства малого таза. Зоны «хирургического» риска. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока из прямой кишки. Оперативное лечение острых и хронических парапроктитов.	2	4	3	9	Тестирование, опрос, решение задач
3	Кишечные швы. Требования к кишечным швам. Шовный материал.		4	3	7	Тестирование, опрос, решение задач
4	Пороки и аномалии развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга, долихосигма, мегаколон. Топографо-анатомические обоснование операций при аномалиях толстой кишки.	2	4	3	9	Тестирование, опрос, решение задач
5	Топографическая анатомия промежности. Хирургическая анатомия анального канала. Запирательный аппарат прямой кишки. Операции при геморре и анальной трещине.	2	4	3	9	Тестирование, опрос, решение задач

6	Аноректальные пороки. Топографо-анатомические обоснование операций при аноректальных пороках.	2	4	3	9	Тестирование, опрос, решение задач
7	Реконструктивно-восстановительные операции после резекций толстой кишки. Тонкокишечные резервуары.	1	4	3	8	Тестирование, опрос, решение задач
8	Противоестественный задний проход. Осложнения колостом.	1	4	3	8	Тестирование, опрос, решение
9	Итоговое занятие.		4		4	Тестирование, опрос, решение задач
	ИТОГО	12	36	24	72	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
1	2	3
1	Введение. Топографической анатомия ободочной кишки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Хирургический инструментарий, используемый при операциях на толстой кишке.	2 ч
2	Топографической анатомия прямой кишки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Хирургический инструментарий, используемый при операциях на прямой кишке.	2ч
3	Топографическая анатомия малого таза. Этажи таза. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток органов малого таза. Зоны хирургического риска. Пути распространения флегмон. Диафрагма таза. Хирургическая коррекция недостаточности анального сфинктера	2ч
4	Аномалии и пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга, долихосигма, мегаколон	2ч
5	Аноректальные пороки. Хирургическое лечение пороков развития.	2ч
6	Топографо-анатомическое обоснование формирования противоестественного заднего прохода. Методики формирования иле – и колостом.	2ч
11	Итого	12 часов

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п\п	№ Раздела дисциплины	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС ВО 3++ и формы контроля	Объем по семестрам
1	2	3	4
1	I	Топографическая анатомия ободочной кишки. Особенности кровоснабжение, иннервации толстой кишки и лимфоттока.	4
2	I	Малый таз. Клетчаточные пространства малого таза. Зоны «хирургического» риска. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока из прямой кишки. Оперативное лечение острых и хронических парапроктитов.	4
3	I	Кишечные швы. Требования к кишечным швам. Шовный материал.	4
4	I	Пороки и аномалии развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга, долихосигма, мегаколон. Топографо-анатомические обоснование операций при аномалиях толстой кишки.	4
5	I	Топографическая анатомия промежности. Хирургическая анатомия анального канала. Запирательный аппарат прямой кишки. Операции при геморре и анальной трещине.	4
6	I	Аноректальные пороки. Топографо-анатомические обоснование операций при аноректальных пороках.	4
7	I	Реконструктивно-восстановительные операции после резекций толстой кишки. Тонкокишечные резервуары.	4
8	I	Противоестественный задний проход. Осложнения колостом.	4
9	I	Итоговое занятие.	4
		Итого	36 час

3.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

3.6.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	VI	Топографическая анатомия ободочной кишки. Особенности кровоснабжение, иннервации толстой кишки и лимфоттока.	Рсх ПЗ	3
2		Малый таз. Клетчаточные пространства малого таза. Зоны «хирургического» риска. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока из прямой кишки. Оперативное лечение острых и хронических парапроктитов.	Рсх ПЗ	3
3		Кишечные швы. Требования к кишечным швам. Шовный материал.	Реф	3
4		Пороки и аномалии развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга, долихосигма, мегаколон. Топографо-анатомические обоснование операций при аномалиях толстой кишки.	ПЗ	3
5		Топографическая анатомия промежности. Хирургическая анатомия анального канала. Запирательный аппарат прямой кишки. Операции при геморре и анальной трещине.	ПЗ	3
6		Аноректальные пороки. Топографо-анатомические обоснование операций при аноректальных пороках.	ПЗ Рсх ПТК	3
7		Реконструктивно-восстановительные операции после резекций толстой кишки. Тонкокишечные резервуары.		3
8		Противоестественный задний проход. Осложнения колостом.		3
7		Итого часов в семестре		24

3.6.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов

Семестр № 6

1. Виды пороков развития прямой кишки
2. Анатомическое обоснование операций при болезни Гиршпрунга (Дюамелю, Соаве, Свенсону)
3. Кишечные швы используемые при формирование толстокишечных анастомозов.
4. Методика формирования тонкокишечных резервуаров.

Вопросы:

1. Понятие о животе, брюшной полости, полости брюшины. Расположение органов брюшной полости относительно брюшины
2. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация различных отделов ободочной кишки
3. Зоны хирургического риска в малом тазу
4. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток органов малого таза
5. Клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения флегмон
6. Виды илео- и колостом
7. Виды тонкокишечных резервуаров
8. Виды геморроидэктомий. Современные способы хирургического лечения.
9. Преимущества лапароскопических операций перед открытыми операциями

3.6.3. Примеры тестовых заданий:

1. Брюшная полость это:

1. пространство ограниченной внутрибрюшной фасцией
2. пространство ограниченное париетальной брюшиной
3. пространство ограниченной висцеральной брюшиной
4. пространство между передней брюшной стенкой и поясничными мышцами

2. В малом тазу различают:

1. 2 этажа
2. 3 этажа
3. 4 этажа
4. нет этажей

3. К клетчаточным пространствам малого таза не относится:

1. ретроректальное пространство
2. капсула Амюса
3. параколон
4. боковые клетчаточные пространства

4. Формируют анастомоз на толстой кишке с использованием швов:

1. непрерывных
2. узловых
3. прецизионных

4. по Ламберу.

5. При семейном диффузном полипозе проводят:

1. резекцию сигмовидной кишки
2. формируют петлевую колостому
3. проводят тотальную или субтотальную резекцию толстой кишки
4. проводят гемиколэктомию

6. В анальном канале выделяют:

1. хирургический и анатомический анальный канал
2. хирургический анальный канал и топографо-анатомический
3. анатомический и кожный
4. врожденную и кожные части

7. Кровоснабжение прямой кишки осуществляется:

1. тремя магистральными артериями
2. четырьмя
3. пятью
4. шестью

8. Различают следующие сфинктеры анального канала:

1. наружный и внутренний
2. средний, поверхностный, глубокий
3. подкожный, поддиафрагмальный
4. верхний, нижний

9. Реоланова дуга это:

1. анастомоз между средней ободочной артерией и правой ободочной артерией
2. анастомоз между сигмовидными артериями
3. анастомоз между артерией илеоколика и крайней ветвью подвздошной
4. анастомоз между верхне-прямокишечной и сигмовидной артериями

10. Отток крови из прямой кишки происходит:

1. в нижнюю полую вену
2. в нижнюю брыжеечную вену
3. в нижнюю полую и нижнюю брыжеечные вены
4. в общие подвздошные вены.

Эталоны ответов:

1.-1; 2-2; 3-3; 4-2; 5-3; 6-1; 7-3; 8-1; 9-1; 10-3.

3.3.4. Примеры ситуационных задач:

Задача №1.

После родов акушерка обратила внимание на отсутствие мекония у новорожденного. Был вызван дежурный хирург, который при осмотре области промежности обнаружил отсутствие заднего прохода. На месте ануса под кожей в зоне анальной ямки был обнаружено выбухание кожи с зеленоватым оттенком. «мекониевая пигментация».

Вид аноректального порока? Тактика детского хирурга? Какие осложнения возможны при проведении операции?

Ответ: 1. В данном случае имеется низкая атрезия анального отверстия.

2. Показано крестообразное рассечение кожи в области выбухания после электромиографического обнаружения локализации сфинктера анального канала.

3. Возможно повреждение анального сфинктера.

Задача № 2

Колопроктологом при ретороманоскопическом исследовании подростка были обнаружены множественные полипы толстой кишки. Был установлен диагноз: семейный диффузный полипоз толстой кишки. Было рекомендовано оперативное лечение.

Вопросы: 1. Какой объем операции необходимо провести? 2. Чем необходимо завершить операцию?

Ответы: 1. Необходимо провести субтотальную резекцию толстой кишки с оставлением небольшой культы прямой кишки. 2. Необходимо провести демуказацию до уровня внутреннего сфинктера с последующим с формированием анастомоза между низведенной частью подвздошной кишки и культей прямой кишки с целью сохранения удерживающего аппарата прямой кишки.

3.7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.7.1. 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	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
	6	ВК, ТК, ПК	Топографическая анатомия и оперативная хирургия толстой кишки и околопрямокишечной зоны. Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза	Тестирование,	10	10
				устный опрос,	3	15
				прием схем,	2	10
				прием практических навыков	1	15
				прием практических навыков	1	15

3.7.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>Тестирование-10 вопросов-10 вариантов Кровоснабжение прямой кишки осуществляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тремя магистральными артериями 2. четырьмя 3. пятью 4. шестью
	<p>Ситуационная задача-10 вариантов После родов акушерка обратила внимание на отсутствие мекония у новорожденного. Был вызван дежурный хирург, который при осмотре области промежности обнаружил отсутствие заднего прохода. На месте ануса под кожей в зоне анальной ямки было обнаружено выбухание кожи с зеленоватым оттенком «мекониевая пигментация».</p> <p>Вид анального порока? Тактика детского хирурга? Какие осложнения возможны при проведении операции?</p> <p>Ответ: 1. В данном случае имеется низкая атрезия анального отверстия. 2. Показано крестообразное рассечение кожи в области выбухания после электромиографического обнаружения локализации сфинктера анального канала. 3. Возможно повреждение анального сфинктера.</p>
	<p>Собеседование-3 вопроса Хирургическая анатомия ободочной кишки (синтопия, скелетотопия). Пороки развития: болезнь Гиршпрунга, долихосигма.</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>Тестирование-10 вопросов-10 вариантов В анальном канале выделяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. хирургический и анатомический анальный канал 2. хирургический анальный канал и топографо-анатомический 3. анатомический и кожный 4. врожденную и кожные части

	<p>Ситуационная задача-10 вариантов Колопроктологом при ретороманоскопическом исследовании подростка были обнаружены множественные полипы толстой кишки. Был установлен диагноз: семейный диффузный полипоз толстой кишки. Было рекомендовано оперативное лечение.</p> <p>Вопросы: 1. Какой объем операции необходимо провести? 2. Чем необходимо завершить операцию?</p> <p>Ответы: 1. Необходимо провести субтотальную резекцию толстой кишки с оставлением небольшой культи прямой кишки. 2. Необходимо провести демукацию до уровня внутреннего сфинктера с последующим с формированием анастомоза между низведенной частью подвздошной кишки и культей прямой кишки с целью сохранения удерживающего аппарата прямой кишки.</p> <p>Собеседование-3 вопроса Хирургическая анатомия и топография клетчаточных пространств малого таза у женщин. Пути распространения флегмон, зоны «хирургического риска».</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Тестирование-100 вопросов-10 вариантов</p> <p>Отток крови из прямой кишки происходит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в нижнюю полую вену 2. в нижнюю брыжеечную вену 3. в нижнюю полую и нижнюю брыжеечные вены 4. в общие подвздошные вены.
	<p>Практические навыки-3 вопроса-50 вариантов</p> <p>Показать этажи таза. Синтопию органов малого таза. Зоны «хирургического риска».</p> <p>Собеседование-3 вопроса-50 вариантов, ситуационная задача-1 задача-30 вариантов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическая анатомия прямой кишки. Особенности кровоснабжения, венозного оттока, иннервация, лимфатической системы. Аномалии развития прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Хирургическая коррекция. 2. В больницу поступил мальчик 10 лет с болями в области ануса и промежности, повышением температуры. После осмотра хирург поставил диагноз острого парапроктита, произвел вскрытие паропроктита, дренирование. В послеоперационном периоде возникло недержание кала и газов. <p>Дайте топографо-анатомическое обоснование данного осложнения. Какие разрезы необходимо применить при вскрытии парапроктита, чтобы избежать это осложнение?</p>

3.8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература

№п/ п.	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиоте ке	на ка- федре
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: в 2-х т. :учебник /. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421529.html .	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	Электрон. текстовые дан. М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2012- Т. 1.- 2012. - 512 с.	Неогр.	Неогр.
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: в 2-х т. :учебник /. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421543.html .	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	Электрон. текстовые дан. М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2012- Т. 2.- 2012. - 512 с.	Неогр.	Неогр.
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст].	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	- М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2012. Т. 1., 512с.	151	8
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст].	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	- М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2012. Т. 2., 512с.	151	8

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Сергиенко В.И. Учебно-методическое пособие по топографической анатомии и оперативной хирургии для студентов педиатрического факультета мед. Вузов: метод. материал	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян,	ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2001. -280 с.	917	10
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для студ. мед. вузов : в 2 т. [Электронный ресурс] Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970417584.html	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина	3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2010. Т. 2.	Неогр.	Неогр.
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для студ. мед. вузов : в 2 т. [Электронный ресурс] Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970417560.html	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина	3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2010. Т. 1.	Неогр.	Неогр.
4	Учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета «Хирургическая анатомия органов брюшной полости». Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/ .	Юлдашев М.Т., Гумерова Г.Т. Хидиятов И.И.	БГМУ г. Уфа, 2009.	294	10
5	База Данных научных медицинских 3D иллюстраций по анатомии “Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package” [Электронный ресурс], [2007]. Режим доступа: http://ovidsp.tx.ovid.com			Неогр.	Неогр.
5	Scott-Conner/. С.Е.Н. Operative anatomy (Elektronic resource)			Неогр.	Неогр.

	/C.E.H. Scott-Conner D.L. Dawson.- Lippincott Williams & Wilkins, 2009. URL://ovidsp.tx.ovid.com				
--	---	--	--	--	--

3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, схемы, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.10. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины оперативная хирургия и хирургическая анатомия 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Схемы и тесты различного уровня сложности, изготовление наглядного пособия, составление и решение кроссвордов различного уровня сложности и др.

3.11. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Урология			+	+	+	+	+	+	+
4	Онкология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Травматология			+	+	+	+			
6	Акушерство и гинекология			+	+	+	+	+	+	+
7	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Лучевая терапия	+	+		+	+	+	+	+	+
10	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактных занятий (72 ч.), включающих лекционный курс (12ч) и практические занятия (36 ч.), и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по оперативной технике и этапы хирургических вмешательств.

При изучении учебной дисциплины вариативной части по выбору (модуля) «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» необходимо использовать знания топографической анатомии и основные законы оперативной хирургии и освоить практические умения по оперативной технике, использовании хирургического инструментария при операциях на органах.

Практические занятия проводятся в виде теоретического разбора материала, демонстрации хирургического инструментария и оперативной техники, учебных фильмов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

Тематика лекций охватывает, прежде всего, общие теоретические проблемы топографической анатомии и оперативной хирургии. В ряде лекций рассматриваются важные, с практической точки зрения, вопросы частной оперативной хирургии.

Лекции оснащаются комплектами диапозитивов, таблицами, рентгенограммами, муляжами, демонстрируются современная швигирургическая аппаратура.

Практические занятия являются основной формой изучения конкретных, частных разделов топографической анатомии и оперативной хирургии. Основопологающим принципом изучения дисциплины является самостоятельное – под контролем преподавателя – послойное анатомическое препарирование тканей конкретной области трупа взрослого человека и ребенка с детальным анализом (обсуждением) всех клинически значимых образований расположенных в каждом слое области. Наряду с этим на занятиях широко используется музейные влажные препараты, подготовленные к занятию (например, верхняя и нижняя конечности, препарат по Шору, учебные муляжи, цветные таблицы, рентгенограммы, слайды и т.п.). Важной задачей практических занятий является не только приобретение знаний по клинической анатомии, приобретение умений, но и применение знаний по клинической анатомии при решении клинических проблем диагностики, выборе рациональных методов обследования и хирургических способов лечения, но и освоение общей оперативной техники, то есть получение практических навыков и умений, что является существенной частью анатомо-хирургической подготовки студентов. Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время операции, которую выполняют студенты на трупах в учебных классах кафедры или в патологоанатомических отделениях. Ряд операций студенты выполняют на животных.

Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством устного опроса, решением ситуационных задач и заданий в тестовой форме.

Необходимым этапом практических занятий является отработка практических навыков и умений на манекенах, муляжах, имитаторах.

В соответствии с требованием ФГОС ВО 3++ необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (ролевые игры, разбор клинических ситуаций, данных лабораторных и инструментальных методов исследования и т.д.) Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% аудиторных занятий.

По каждому разделу дисциплины на кафедре разработаны методические рекомендации (для самостоятельной работы, для практических занятий и др.) для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Формой промежуточного контроля является зачет, который рекомендуется проводить в три этапа:

- выполнение тестовых заданий на бумажном или электронном носителе,
- прием практических навыков и умений на трупных материалах и муляжах,
- собеседование по вопросам билета.

Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ в учебном процессе широко используются методы активных и интерактивных форм проведения занятий (разбор клинических примеров). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку рефератов, изготовление музейного препарата и наглядных пособий и включает разбор материала на научном кружке и практических занятиях подготовленного материала.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» и выполняется в пределах 36 часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят учебно-исследовательскую работу под руководством преподавателя, оформляют стенды и представляют к защите на практическом занятии или на научном кружке.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию у студента – будущего врача навыков клинического мышления и способность использования умений приобретенных на кафедре оперативной хирургии.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности

Выписка

из протокола № 34 от «30» мая 2021г.

заседания кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ
ВО БГМУ Минздрава России
по специальности 31.05.02. Педиатрия


Рабочая программа учебной дисциплины «Зоны хирургического риска при
операциях на органах малого таза у детей»,
авторы: зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.,
завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии рекомендует рабочую программу по дисциплине «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» для специальности 31.05.02. Педиатрия к утверждению.

Председатель
д.м.н., профессор

Секретарь
к.м.н., доцент



И.И. Хидиятов



Р.Ф. Адиев

Выписка

из протокола № 8 от «3» июня 2021г.

заседания цикловой методической комиссии по естественнонаучным
дисциплинам по специальности 31.05.02. Педиатрия

Рабочая программа учебной дисциплины «Зоны хирургического риска при
операциях на органах малого таза у детей»,
авторы: зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.,
завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.

На основании представленных материалов ЦМК подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Цикловая методическая комиссия по естественнонаучным дисциплинам рекомендует рабочую программу, методические и оценочные материалы по дисциплине «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» для специальности 31.05.02. - Педиатрия очной формы обучения к утверждению.

Председатель ЦМК естественнонаучных
дисциплин, профессор



Т.В. Викторова

Секретарь
доцент, к.б.н.



Э.Н. Сулейманова

Выписка

из протокола № 11 от «30» июня 2021г.

заседания Учено-методического совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава

России по специальности 31.05.02. Педиатрия

Присутствовали: председатель Суфияров И.Ф., члены УМС.

Рабочая программа учебной дисциплины «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей»,

авторы: зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.,

завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Рабочая программа утверждена на заседании ЦМК по естественнонаучных дисциплин БГМУ. Протокол № 8 от «3» июня 2021 г.
6. УМС рекомендует рабочую программу по дисциплине «Зоны хирургического риска при операциях на органах малого таза у детей» для специальности 31.05.02. Педиатрия к утверждению.

Председатель
УМС по специальности Педиатрия



И.Ф. Суфияров

Секретарь
УМС по специальности Педиатрия



О.Г. Афанасьева