

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.1 ХИРУРГИЯ

Специальность
31.08.67 Хирургия

Направленность (профиль) программы
Хирургия

Квалификация
Врач-хирург

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание:

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	5
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	5
4. Содержание дисциплины.....	8
4.1. Тематический план	8
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины	9
Тема 1. Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи.....	9
Тема 2. Острый живот: диагностика и хирургическая тактика	14
Тема 3. Гнойная хирургия и сепсис.....	19
Тема 4. Плановая абдоминальная хирургия	25
Тема 5. Экстренная хирургия.....	30
Тема 6. Гепатобилиарная хирургия	34
Тема 7. Абдоминальная хирургия и колопроктология.....	39
Тема 8. Хирургическая онкология.....	44
Тема 9. Эндоскопическая и роботическая хирургия	48
Тема 10. Сосудистая хирургия.....	53
Тема 11. Эндокринная хирургия.....	58
Тема 12. Торакальная хирургия	63
Тема 13. Маммология и онкохирургия молочной железы.....	67
Тема 14. Эндоскопическая хирургия	72
Тема 15. Хирургические осложнения и их профилактика.....	78
Тема 16. Реабилитация в хирургии	82
Тема 17. Юридические, этические и организационные вопросы хирургической деятельности.....	86
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.....	91
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	91
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	93
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	94
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации	95
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	97
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	97
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	100
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	101

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	101
6.1.1. Учебная литература	101
6.1.2. Нормативные правовые акты	107
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	110
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	110
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	111
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	111

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Хирургия является формирование у обучающихся системы теоретических знаний, профессиональных умений и практических навыков, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной деятельности врача-хирурга в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программе ординатуры. Освоение дисциплины направлено на подготовку обучающихся к решению профессиональных задач в рамках профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности с учетом профиля подготовки, принципов доказательной медицины, медицинской этики и действующих нормативных требований.

Для достижения поставленной цели дисциплина Хирургия ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение дисциплины Хирургия предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого

спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-хирурга.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Хирургия входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом и втором курсах в(о) первом, втором, третьем и четвертом семестрах.

Общая трудоемкость дисциплины Хирургия составляет 30 зачетных единиц, 1080 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена (первый, второй, третий и четвертый семестры).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Хирургия у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
Профилактическая деятельность	
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека; - принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - классификацию и характеристики факторов риска, влияющих на здоровье; - нормативно-правовые основы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия; - методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения; - основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять факторы риска и нарушений в образе жизни пациента; - проводить профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу; - разрабатывать и реализовывать программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья в рамках индивидуального и группового подхода; - применять методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья; - организовывать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки состояния здоровья и факторов риска; - навыками работы с нормативной и методической документацией по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению;

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<ul style="list-style-type: none"> - технологиями мотивационного консультирования по вопросам здорового образа жизни; - практическими приёмами проведения первичных профилактических мероприятий, в том числе скрининговых и диспансерных осмотров; - инструментами и средствами санитарного просвещения и профилактической медицины.
Лечебная деятельность	
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и патофизиологические основы хирургических заболеваний и травм; - клинические признаки, классификации, осложнения и принципы лечения острых и хронических хирургических патологий; - показания и противопоказания к различным видам хирургических вмешательств (экстренных, плановых, паллиативных); - основы асептики и антисептики, профилактики послеоперационных осложнений; - принципы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клиническое обследование пациентов хирургического профиля (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и визуализирующих методов исследования (УЗИ, рентген, КТ, МРТ и др.); - формулировать предварительный и клинический диагноз, обосновывать хирургическую тактику; - определять объём и характер оперативного вмешательства, учитывать риски и альтернативные подходы; - оформлять медицинскую документацию (история болезни, протокол операции, информированное согласие, эпикриз). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми навыками выполнения хирургических манипуляций и вмешательств в рамках допуска ординатора: обработка ран, дренирование, пункции, катетеризация, первичная хирургическая обработка, наложение швов и др.; - техниками предоперационной подготовки пациента и послеоперационного ухода; - методами профилактики и диагностики хирургических осложнений (нагноение, тромбоз, кровотечение, несостоятельность швов и др.); - приёмами взаимодействия с анестезиологами, операционной бригадой, сестринским персоналом; - алгоритмами маршрутизации пациентов в зависимости от профиля и степени хирургической патологии.
Реабилитационная деятельность	

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
<p>ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в системе здравоохранения РФ; - показания и противопоказания к этапам медицинской реабилитации и различным видам восстановительного лечения; - свойства, механизмы действия и методы применения природных лечебных факторов (климатотерапия, бальнеотерапия, грязелечение и др.); - основные методы немедикаментозного лечения: ЛФК, физиотерапия, психотерапия, диетотерапия и др.; - правила разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и санаторно-курортного лечения. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации или санаторно-курортном лечении, на основании клинико-функциональных данных; - подбирать оптимальные методы восстановительного лечения с учётом диагноза, фазы заболевания и сопутствующей патологии; - разрабатывать индивидуальный план реабилитационных и восстановительных мероприятий; - направлять пациентов в реабилитационные и санаторно-курортные учреждения, оформляя соответствующую документацию; - взаимодействовать с мультидисциплинарной командой при проведении восстановительного лечения. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами назначения и контроля природных лечебных факторов, физиотерапевтических процедур и ЛФК; - навыками оценки эффективности восстановительного лечения и внесения изменений в его программу; - приёмами консультирования пациентов и их родственников по вопросам продолжения реабилитации и профилактики рецидивов; - техникой ведения медицинской документации по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению; - алгоритмами маршрутизации пациентов между этапами реабилитации (стационар — поликлиника — санаторий).

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
1 семестр								
1	Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи	40	1	2	37		14	54
2	Острый живот: диагностика и хирургическая тактика	40	1	2	37		14	54
3	Гнойная хирургия и сепсис	40	2	1	37		14	54
4	Плановая абдоминальная хирургия	40	2	1	37		15	55
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	8				8		8
	Вид промежуточной аттестации: экзамен							27
	Всего за 1 семестр:	168	6	6	148	8	57	252
2 семестр								
5	Экстренная хирургия	36	1	1	34		13	49
6	Гепатобилиарная хирургия	36	1	1	34		14	50
7	Абдоминальная хирургия и колопроктология	38	2	1	35		14	52
8	Хирургическая онкология	38	1	2	35		14	52
9	Эндоскопическая и роботическая хирургия	36	1	1	34		13	49
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	9				9		9
	Вид промежуточной аттестации: экзамен							27
	Всего за 2 семестр:	193	6	6	172	9	68	288
3 семестр								
10	Сосудистая хирургия	36	1	1	34		21	57
11	Эндокринная хирургия	36	1	1	34		22	58
12	Торакальная онкохирургия	36	2	1	33		22	58
13	Маммология и онкохирургия молочной железы	36	1	2	33		22	58
14	Эндоскопическая хирургия	36	1	1	34		21	57
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	9				9		9
	Вид промежуточной аттестации: экзамен							27
	Всего за 3 семестр:	189	6	6	168	9	108	324
4 семестр								

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
15	Хирургические осложнения и их профилактика	60	2	2	56			60
16	Реабилитация в хирургии	60	2	2	56			60
17	Юридические, этические и организационные вопросы хирургической деятельности	56			56		4	60
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	9				9		
	Вид промежуточной аттестации: экзамен							27
	Всего за 4 семестр:	185	4	4	168	9	4	216
	Итого по дисциплине:	735	22	22	656	35	237	1080

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Понятие неотложной хирургии и место неотложной хирургической помощи в системе охраны здоровья
- 2) Организация работы приемного отделения и алгоритм первичного осмотра пациента хирургического профиля
- 3) Сортировка пациентов и определение приоритетов оказания медицинской помощи
- 4) Предоперационная подготовка при экстренных вмешательствах: минимально необходимый объем обследования
- 5) Организация взаимодействия с анестезиологом-реаниматологом и операционной бригадой
- 6) Медицинская документация при неотложных состояниях: согласие, протоколы, эпикриз
- 7) Профилактика осложнений и инфекционная безопасность в экстренной хирургии

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Маршрутизация пациента с неотложным хирургическим состоянием: этапы и сроки
 - 2) Критерии экстренности и показания к немедленному оперативному вмешательству
 - 3) Правовые и этические аспекты оказания помощи при невозможности получения согласия
 - 4) Безопасность пациента: контроль идентификации, профилактика ошибок, коммуникация в команде
 - 5) Профилактическое консультирование и модификация факторов риска после эпизода неотложного состояния
 - 6) Показатели качества и безопасности хирургической помощи в экстренном режиме
- Формы текущего контроля успеваемости:**
тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (37 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении
- 2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при первичный осмотр и оценка жизненно важных функций в приемном отделении
- 3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Неотложные мероприятия при кровотечении и шоке.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: неотложные мероприятия при кровотечении и шоке
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при неотложные мероприятия при кровотечении и шоке
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при неотложные мероприятия при кровотечении и шоке
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при неотложные мероприятия при кровотечении и шоке: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «неотложные мероприятия при кровотечении и шоке» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к неотложные мероприятия при кровотечении и шоке
- 2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при неотложные мероприятия при кровотечении и шоке
- 3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при асептика, антисептика и первичная хирургическая обработка ран

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при экстренная предоперационная подготовка и оценка операционного риска

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Организация работы операционного блока и безопасность пациента.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: организация работы операционного блока и безопасность пациента

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при организация работы операционного блока и безопасность пациента

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при организация работы операционного блока и безопасность пациента

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при организации работы операционного блока и безопасность пациента: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «организация работы операционного блока и безопасность пациента» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к организации работы операционного блока и безопасность пациента

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при организации работы операционного блока и безопасность пациента

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Ведение пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: ведение пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при ведении пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при ведении пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при ведении пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «ведение пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к ведению пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при ведении пациента в раннем послеоперационном периоде после экстренных вмешательств

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Изучить нормативные и организационные аспекты, относящиеся к теме, и подготовить краткую памятку для практического применения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм диагностики и тактики ведения пациента по теме с указанием ключевых решений и контрольных точек.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики по теме (признаки, исследования, тактика).

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Изучить клинические рекомендации (или учебный раздел) по теме и выделить практические выводы для врача-хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай по теме и предложить план лечения, профилактики осложнений и критерии динамического наблюдения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить памятку для пациента и/или родственников по вопросам профилактики, режима и реабилитации, актуальным для темы.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Пройти самоконтроль по теме и составить перечень вопросов для углубления и повторения.

Форма самостоятельной работы: тестирование и самооценка.

Тема 2. Острый живот: диагностика и хирургическая тактика

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Понятие «острый живот»: основные причины и клинические синдромы
- 2) Сбор жалоб и анамнеза: ключевые диагностические вопросы
- 3) Физикальное обследование: признаки раздражения брюшины и оценка общего состояния
- 4) Лабораторная диагностика при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости

- 5) Инструментальная диагностика: ультразвуковое исследование, рентгенография, компьютерная томография
- 6) Дифференциальная диагностика с урологическими, гинекологическими и инфекционными заболеваниями
- 7) Показания к экстренному вмешательству и принципы выбора тактики

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Алгоритм ведения пациента с подозрением на перитонит
- 2) Тактика при подозрении на острый аппендицит: критерии диагноза и выбор доступа
- 3) Перфорация полого органа: диагностические признаки и план лечения
- 4) Кишечная непроходимость: клинические формы и сроки оперативного вмешательства
- 5) Ошибки диагностики «острого живота» и способы их предотвращения
- 6) Принципы обезболивания и инфузионной терапии до операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (37 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита
- 2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при клиническое обследование пациента с болью в животе и выявление признаков перитонита
- 3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе
- 2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при интерпретация лабораторных и инструментальных данных при остром животе
- 3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при острый аппендицит: диагностика и подготовка к операции

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки: тактика

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при кишечная непроходимость и ущемленные грыжи: тактические решения

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при неясный острый живот: показания к диагностической лапароскопии и динамическому наблюдению

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Изучить нормативные и организационные аспекты, относящиеся к теме, и подготовить краткую памятку для практического применения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм диагностики и тактики ведения пациента по теме с указанием ключевых решений и контрольных точек.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики по теме (признаки, исследования, тактика).

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Изучить клинические рекомендации (или учебный раздел) по теме и выделить практические выводы для врача-хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай по теме и предложить план лечения, профилактики осложнений и критерии динамического наблюдения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить памятку для пациента и/или родственников по вопросам профилактики, режима и реабилитации, актуальным для темы.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Пройти самоконтроль по теме и составить перечень вопросов для углубления и повторения.

Форма самостоятельной работы: тестирование и самооценка.

Тема 3. Гнойная хирургия и сепсис

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Понятие хирургической инфекции и классификация гнойно-воспалительных заболеваний
- 2) Раневой процесс и местные признаки инфекции

- 3) Принципы лечения гнойных процессов: вскрытие, санация, дренирование, некрэктомия
- 4) Антибактериальная терапия: показания, выбор, контроль эффективности и безопасности
- 5) Сепсис и септический шок: клинические признаки и диагностические критерии
- 6) Контроль источника инфекции и тактика повторных вмешательств
- 7) Интенсивная терапия при сепсисе: инфузии, поддержка гемодинамики, кислородотерапия
- 8) Профилактика внутрибольничных инфекций и инфекционная безопасность
- 9) Реабилитация и профилактика рецидивов после гнойной инфекции

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Тактика при абсцессе и флегмоне: объем вмешательства и критерии адекватного дренирования
- 2) Выбор и корректировка антибактериальной терапии: эскалация, деэскалация, отмена
- 3) Клинический разбор: пациент с признаками сепсиса после операции
- 4) Профилактика и раннее выявление послеоперационной раневой инфекции
- 5) Организация инфекционного контроля в отделении гнойной хирургии

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (37 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Осмотр гнойной раны и выбор местного лечения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: осмотр гнойной раны и выбор местного лечения
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при осмотре гнойной раны и выбор местного лечения
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при осмотре гнойной раны и выбор местного лечения
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при осмотре гнойной раны и выборе местного лечения: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «осмотр гнойной раны и выбор местного лечения» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к осмотру гнойной раны и выбору местного лечения

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при осмотр гнойной раны и выбор местного лечения

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Вскрытие и дренирование абсцесса или флегмоны (симуляция).

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: вскрытие и дренирование абсцесса или флегмоны (симуляция)

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при вскрытии и дренировании абсцесса или флегмоны (симуляция)

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при вскрытии и дренировании абсцесса или флегмоны (симуляция)

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при вскрытии и дренировании абсцесса или флегмоны (симуляция): первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «вскрытие и дренирование абсцесса или флегмоны (симуляция)» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к вскрытию и дренированию абсцесса или флегмоны (симуляция)

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при вскрытии и дренировании абсцесса или флегмоны (симуляция)

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Некротические инфекции мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: некротические инфекции мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при некротических инфекциях мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при некротических инфекциях мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при некротических инфекциях мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «некротические инфекции мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к некротическим инфекциям мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при некротических инфекциях мягких тканей: раннее распознавание и неотложная тактика

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Сепсис в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: сепсис в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при сепсисе в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при сепсисе в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при сепсисе в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «сепсис в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к сепсису в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при сепсисе в хирургии: первичный комплекс мероприятий и мониторинг

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Антибактериальная терапия при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: антибактериальная терапия при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при антибактериальной терапии при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при антибактериальной терапии при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при антибактериальной терапии при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «антибактериальная терапия при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к антибактериальной терапии при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности
- 2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при антибактериальной терапии при гнойных процессах: выбор схемы и контроль безопасности
- 3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Ведение пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: ведение пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при ведении пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при ведении пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при ведении пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «ведение пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация» с обоснованием диагноза и плана лечения
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к ведению пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при ведении пациента после санации гнойного очага: профилактика осложнений и реабилитация

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Изучить нормативные и организационные аспекты, относящиеся к теме, и подготовить краткую памятку для практического применения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм диагностики и тактики ведения пациента по теме с указанием ключевых решений и контрольных точек.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики по теме (признаки, исследования, тактика).

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Изучить клинические рекомендации (или учебный раздел) по теме и выделить практические выводы для врача-хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай по теме и предложить план лечения, профилактики осложнений и критерии динамического наблюдения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить памятку для пациента и/или родственников по вопросам профилактики, режима и реабилитации, актуальным для темы.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Пройти самоконтроль по теме и составить перечень вопросов для углубления и повторения.

Форма самостоятельной работы: тестирование и самооценка.

Тема 4. Плановая абдоминальная хирургия

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Плановая абдоминальная хирургия: основные направления и место в системе помощи
- 2) Предоперационное обследование и оптимизация пациента: коррекция факторов риска
- 3) Выбор метода операции и доступа: открытые и малоинвазивные вмешательства
- 4) Профилактика тромбозов и инфекций области хирургического вмешательства
- 5) Периоперационное обезболивание и профилактика послеоперационной тошноты и рвоты
- 6) Ускоренное восстановление после операций: ранняя мобилизация и энтеральное питание
- 7) Послеоперационное наблюдение и раннее выявление осложнений
- 8) План реабилитации и амбулаторного наблюдения

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Критерии готовности пациента к плановой операции и причины отсрочки
- 2) Предоперационное консультирование и информированное добровольное согласие
- 3) Профилактика осложнений: тромбопрофилактика, профилактика инфекций, дыхательная профилактика
- 4) Ведение пациента после плановой операции: питание, мобилизация, контроль боли
- 5) План реабилитации и критерии выписки

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (37 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции
- 2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции
- 3) Показания, противопоказания и выбор тактики при предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции
- 4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции: первичный осмотр, обследование, принятие решения
- 2) Решить ситуационную задачу по теме «предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при предоперационное обследование и подготовка пациента к плановой операции

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при организация операционной и контроль безопасности при плановом вмешательстве

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция).

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция): первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при базовые техники шва и принципы выбора шовного материала (симуляция)

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при послеоперационное ведение: контроль боли, профилактика осложнений, ранняя мобилизация

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при диагностика и тактика при осложнениях плановой абдоминальной хирургии

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цель практического занятия и ожидаемые результаты по теме: планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции

2) Ключевые клинические признаки и критерии оценки состояния при планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции

3) Показания, противопоказания и выбор тактики при планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции

4) Типичные диагностические и тактические ошибки и способы их профилактики

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий врача-хирурга при планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции: первичный осмотр, обследование, принятие решения

2) Решить ситуационную задачу по теме «планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции» с обоснованием диагноза и плана лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации по кейсу (осмотр, назначения, информированное добровольное согласие или протокол)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные понятия и определения, относящиеся к планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции

2) Назвать ключевые методы диагностики и показания к ним при планирование реабилитации и санаторно-курортные рекомендации после операции

3) Сформулировать критерии эффективности лечения и признаки осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (15 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Изучить нормативные и организационные аспекты, относящиеся к теме, и подготовить краткую памятку для практического применения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм диагностики и тактики ведения пациента по теме с указанием ключевых решений и контрольных точек.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики по теме (признаки, исследования, тактика).

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Изучить клинические рекомендации (или учебный раздел) по теме и выделить практические выводы для врача-хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай по теме и предложить план лечения, профилактики осложнений и критерии динамического наблюдения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить памятку для пациента и/или родственников по вопросам профилактики, режима и реабилитации, актуальным для темы.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 7 (3 часа).

Задание: Пройти самоконтроль по теме и составить перечень вопросов для углубления и повторения.

Форма самостоятельной работы: тестирование и самооценка.

Тема 5. Экстренная хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Экстренная хирургия: понятие, структура помощи, критерии экстренности и срочности
- 2) Первичный осмотр и стабилизация пациента: оценка жизненно важных функций и выявление угрожающих состояний
- 3) Диагностический минимум в условиях ограниченного времени: лабораторные и инструментальные методы
- 4) Показания к экстренному вмешательству и принципы выбора хирургической тактики
- 5) Профилактика осложнений в экстренной хирургии: инфекционные, тромбоэмболические, дыхательные
- 6) Организация взаимодействия приемного отделения, операционной и реанимации. Оформление медицинской документации

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Тактика при нестабильном пациенте: приоритеты лечения до уточнения диагноза
- 2) Маршрутизация при травме и подозрении на внутреннее кровотечение
- 3) Оценка операционного риска в экстренном порядке: минимально достаточные данные
- 4) Чек-листы безопасности и профилактика ошибок в экстренной операционной
- 5) Вторичная профилактика после экстренного хирургического эпизода: рекомендации пациенту

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часа)

Практическое занятие 1 (6 часов). Первичный прием в экстренной хирургии: сортировка и определение приоритетов.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: первичная оценка
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: принятие решения
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: безопасность и осложнения
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (первичная оценка)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (принятие решения)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (безопасность и осложнения)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: первичная оценка

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: принятие решения

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: безопасность и осложнения

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Экстренная предоперационная подготовка и обезболивание.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: предоперационная подготовка

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика вмешательства

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (предоперационная подготовка)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика вмешательства)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: предоперационная подготовка

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика вмешательства

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Кровотечения и геморрагический шок: диагностика и первичные действия хирурга.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: кровотечение и шок

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: экстренная тактика

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: контроль безопасности

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (кровотечение и шок)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (экстренная тактика)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (контроль безопасности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: кровотечение и шок
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: экстренная тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: контроль безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Экстренные инфекционные осложнения: абсцесс, флегмона, некротические инфекции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: хирургическая инфекция
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: санация очага
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (хирургическая инфекция)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (санация очага)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: хирургическая инфекция
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: санация очага
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Ранний послеоперационный период после экстренных вмешательств: мониторинг и осложнения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: послеоперационное наблюдение

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика при осложнениях

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (послеоперационное наблюдение)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика при осложнениях)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: послеоперационное наблюдение

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика при осложнениях

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Командная работа и безопасность: передача пациента и документация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: коммуникация и передача

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: организация процесса

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: безопасность пациента

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (коммуникация и передача)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (организация процесса)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (безопасность пациента)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: коммуникация и передача

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: организация процесса

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: безопасность пациента

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (13 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Составить алгоритм маршрутизации пациента экстренного хирургического профиля (поступление, диагностика, операционная, реанимация) с указанием ответственных и контрольных точек.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать чек-лист экстренной предоперационной подготовки пациента с учетом профилактики аспирации, тромбозов и инфекционных осложнений.

Форма самостоятельной работы: чек-лист (таблица).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить краткий разбор клинического случая экстренной операции: ключевые решения хирурга, риски, профилактика осложнений.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Сформировать перечень типовых ошибок в экстренной хирургии и меры их предупреждения на уровне отделения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка.

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Составить памятку для пациента после экстренного вмешательства: режим, ранние признаки осложнений, сроки обращения и профилактика рецидивов.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по экстренной хирургической тактике (не менее 5 случаев) с обоснованием диагноза, обследования и решения о вмешательстве.

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями и обоснованием.

Тема 6. Гепатобилиарная хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Гепатобилиарная хирургия: основные нозологии и место в структуре хирургической помощи
- 2) Острый холецистит и холангит: клиническая картина, критерии тяжести, сроки вмешательства
- 3) Желчнокаменная болезнь и осложнения: холедохолитиаз, механическая желтуха, панкреатит

4) Диагностический алгоритм: лабораторные маркеры, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная холангиопанкреатография

5) Принципы выбора тактики лечения: лапароскопические, открытые и эндоскопические технологии

6) Профилактика осложнений и реабилитация после операций на желчных путях и печени

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Дифференциальная диагностика боли в правом подреберье и желтухи
- 2) Тактика при механической желтухе: этапность обследования и лечения
- 3) Показания к декомпрессии желчных путей и критерии эффективности
- 4) Послеоперационные осложнения: билиарная утечка, кровотечение, инфекция, тромбоз
- 5) Профилактическое консультирование: питание, модификация факторов риска, наблюдение

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часа)

Практическое занятие 1 (6 часов). Диагностика билиарной патологии: интерпретация лабораторных показателей и визуализации.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: диагностика холестаза
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: выбор обследования
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика ошибок
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (диагностика холестаза)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (выбор обследования)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика ошибок)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: диагностика холестаза
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: выбор обследования
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика ошибок

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Острый холецистит: тактика ведения и сроки операции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: острый холецистит
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: хирургическая тактика
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (острый холецистит)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (хирургическая тактика)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: острый холецистит
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: хирургическая тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Механическая желтуха и холангит: неотложные решения и этапность лечения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: механическая желтуха
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: декомпрессия и этапность
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: контроль безопасности
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (механическая желтуха)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (декомпрессия и этапность)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (контроль безопасности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: механическая желтуха
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: декомпрессия и этапность

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: контроль безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Послеоперационные осложнения гепатобилиарной хирургии: диагностика и действия.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: билиарные осложнения

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика коррекции

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (билиарные осложнения)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика коррекции)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: билиарные осложнения

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика коррекции

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Послеоперационное ведение и реабилитация: питание, активизация, амбулаторное наблюдение.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: послеоперационный уход

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: реабилитационная тактика

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (послеоперационный уход)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (реабилитационная тактика)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: послеоперационный уход
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: реабилитационная тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Профилактика рецидивов и санитарно-просветительская работа с пациентом.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: факторы риска
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: профилактическая тактика
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: контроль эффективности
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (факторы риска)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (профилактическая тактика)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (контроль эффективности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: факторы риска
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: профилактическая тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: контроль эффективности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Составить таблицу дифференциальной диагностики боли в правом подреберье и желтухи с указанием ключевых критериев.

Форма самостоятельной работы: таблица (не менее 8 состояний).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм ведения пациента с острым холециститом (обследование, лечение, критерии тяжести, сроки операции).

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить резюме клинических рекомендаций по лечению желчнокаменной болезни и осложнений с выделением практических шагов хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай механической желтухи: определить этапность лечения и критерии эффективности декомпрессии.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Составить памятку для пациента после холецистэктомии: питание, физическая активность, признаки осложнений, наблюдение.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить чек-лист профилактики осложнений в гепатобилиарной хирургии (инфекция, тромбоз, кровотечение, билиарная утечка).

Форма самостоятельной работы: чек-лист (таблица).

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по тактике лечения билиарной патологии (не менее 5) с обоснованием решений.

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 7. Абдоминальная хирургия и колопроктология

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Абдоминальная и колоректальная хирургия: основные направления и нозологии
- 2) Острые колопроктологические состояния: непроходимость, перфорация, кровотечение, перитонит
- 3) Диагностический алгоритм: клиника, лабораторные показатели, визуализация, эндоскопия (по показаниям)
- 4) Принципы выбора тактики лечения и сроки вмешательства при острых состояниях
- 5) Профилактика осложнений: несостоятельность анастомоза, инфекции, тромбозы, парез кишечника
- 6) Послеоперационное ведение и реабилитация, включая обучение уходу (в том числе при стоме)

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Дифференциальная диагностика кишечной непроходимости и критерии экстренности
- 2) Тактика при подозрении на перфорацию толстой кишки и перитонит

3) Кровотечение из нижних отделов желудочно-кишечного тракта: первичная оценка и маршрутизация

4) Профилактика и раннее выявление несостоятельности анастомоза

5) Профилактическое консультирование и наблюдение после колоректальных операций

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (35 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Кишечная непроходимость: диагностика и тактические решения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: непроходимость

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: сроки операции

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (непроходимость)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (сроки операции)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: непроходимость

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: сроки операции

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Перфорация и перитонит: обследование, подготовка, вмешательство.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: перфорация и перитонит

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: контроль источника

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: безопасность и осложнения

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (перфорация и перитонит)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (контроль источника)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (безопасность и осложнения)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: перфорация и перитонит

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: контроль источника

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: безопасность и осложнения

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Колоректальные кровотечения: стабилизация и диагностический поиск.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: кровотечение

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: диагностическая тактика

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: контроль безопасности

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (кровотечение)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (диагностическая тактика)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (контроль безопасности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: кровотечение

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: диагностическая тактика

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: контроль безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Послеоперационные осложнения: несостоятельность анастомоза и инфекция.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: осложнения анастомоза

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика коррекции

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (осложнения анастомоза)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика коррекции)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: осложнения анастомоза
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика коррекции
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Стома и уход: обучение пациента и реабилитация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: уход за стомой
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: реабилитационная тактика
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (уход за стомой)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (реабилитационная тактика)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: уход за стомой
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: реабилитационная тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (5 часов). Профилактика колоректального рака: факторы риска, скрининг, наблюдение.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: факторы риска

- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: скрининг и наблюдение
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактическая работа
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (факторы риска)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (скрининг и наблюдение)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактическая работа)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: факторы риска
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: скрининг и наблюдение
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактическая работа

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Составить алгоритм диагностики кишечной непроходимости с указанием критериев угрозы ишемии кишки и сроков принятия решения об операции.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики причин кишечной непроходимости и перитонита.

Форма самостоятельной работы: таблица (не менее 10 причин).

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Сделать краткое резюме клинических рекомендаций по одной острой колопроктологической ситуации (по выбору) с выделением тактики хирурга.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Составить памятку для пациента после колоректальной операции: питание, режим, признаки осложнений, сроки наблюдения.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Подготовить информационный материал по уходу за стомой и профилактике осложнений.

Форма самостоятельной работы: памятка/информационный лист.

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический кейс подозрения на несостоятельность анастомоза и предложить алгоритм действий.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по абдоминальной и колоректальной хирургии (не менее 5) с обоснованием тактики.

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 8. Хирургическая онкология

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Хирургическая онкология: онкологическая настороженность и маршрутизация пациента
- 2) Предоперационное обследование и стадирование: роль визуализации и морфологической верификации
- 3) Принципы онкологической радикальности и абластики. Оценка резектабельности
- 4) Периоперационное ведение онкологического пациента: оценка риска, нутритивная поддержка, контроль боли
- 5) Профилактика осложнений и инфекционной безопасности у онкологических пациентов
- 6) Реабилитация и диспансерное наблюдение после хирургического лечения опухолей

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) «Красные флаги» онкопатологии в хирургии и действия на первичном приеме
- 2) Этапность обследования и сроки направления на консилиум
- 3) Выбор объема вмешательства и оценка операционного риска
- 4) Информирование пациента и этические аспекты принятия решения
- 5) План послеоперационного наблюдения и реабилитации

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (35 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Онкологическая настороженность: первичный прием и направление.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: онконастороженность
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: маршрутизация
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: качество и безопасность
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (онконастороженность)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (маршрутизация)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (качество и безопасность)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: онконастороженность
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: маршрутизация
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: качество и безопасность

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Стадирование и резектабельность: анализ данных обследования.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: стадирование
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: решение об операции
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика ошибок
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (стадирование)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (решение об операции)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика ошибок)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: стадирование
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: решение об операции
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика ошибок

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Периоперационное ведение: нутритивная поддержка и профилактика осложнений.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: нутритивная поддержка
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: периоперационная тактика

- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (нутритивная поддержка)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (периоперационная тактика)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: нутритивная поддержка
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: периоперационная тактика
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Послеоперационные осложнения и ранняя реабилитация в онкохирургии.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: послеоперационные осложнения
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика коррекции
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: реабилитация
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (послеоперационные осложнения)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика коррекции)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (реабилитация)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: послеоперационные осложнения
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика коррекции
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: реабилитация

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Организация мультимодального лечения: взаимодействие с консилиумом.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: мультимодальное лечение

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: организация процесса

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: документация

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (мультимодальное лечение)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (организация процесса)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (документация)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: мультимодальное лечение

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: организация процесса

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: документация

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (5 часов). Профилактика и наблюдение: вторичная профилактика и обучение пациента.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: профилактика

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: наблюдение

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактическое консультирование

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (профилактика)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (наблюдение)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактическое консультирование)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: профилактика

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: наблюдение

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактическое консультирование

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (14 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Составить перечень «красных флагов» онкопатологии в хирургии и алгоритм действий врача при их выявлении.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать схему маршрутизации пациента с подозрением на опухоль: обследование, морфологическая верификация, консилиум, этапы лечения.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай выбора объема операции у онкологического пациента и обосновать тактику.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Составить чек-лист профилактики осложнений в периоперационном периоде у онкологического пациента.

Форма самостоятельной работы: чек-лист.

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Подготовить памятку для пациента после онкологической операции: питание, физическая активность, признаки осложнений, наблюдение.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (2 часа).

Задание: Подготовить краткий обзор принципов абластики и их отражения в операционном протоколе.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (2 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по онкологической настороженности и маршрутизации (не менее 5) с обоснованием решений.

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 9. Эндоскопическая и роботическая хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Высокотехнологичная хирургия: место эндоваскулярных и робот-ассистированных технологий в современной практике
- 2) Показания и противопоказания, критерии отбора пациента и предоперационное планирование
- 3) Риски и осложнения высокотехнологичных вмешательств: кровотечение, тромбоз, эмболия, инфекция

4) Принципы безопасности пациента: командная работа, чек-листы, документирование решений

5) Послеоперационное ведение: раннее восстановление, профилактика осложнений, рекомендации пациенту

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Сравнение открытых, лапароскопических, эндоваскулярных и робот-ассистированных вмешательств: критерии выбора

2) Организация и безопасность: контроль готовности оборудования и команды

3) Критерии эффективности и безопасности лечения: осложнения, сроки госпитализации, восстановление

4) Профилактика осложнений и роль реабилитации после высокотехнологичных вмешательств

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часа)

Практическое занятие 1 (6 часов). Отбор пациента и оценка рисков высокотехнологичного вмешательства.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: отбор пациента

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: обоснование тактики

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: безопасность

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (отбор пациента)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (обоснование тактики)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (безопасность)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: отбор пациента

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: обоснование тактики

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: безопасность

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Интраоперационные осложнения эндоваскулярных вмешательств: распознавание и действия.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: эндоваскулярные осложнения

- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: тактика коррекции
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: контроль безопасности
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (эндоваскулярные осложнения)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (тактика коррекции)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (контроль безопасности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: эндоваскулярные осложнения
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: тактика коррекции
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: контроль безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Робот-ассистированная операционная: организация процесса и чек-листы.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: организация операционной
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: командная работа
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: безопасность пациента
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (организация операционной)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (командная работа)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (безопасность пациента)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: организация операционной
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: командная работа
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: безопасность пациента

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Послеоперационное ведение после высокотехнологичных вмешательств.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: послеоперационный уход
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: критерии выписки
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: профилактика осложнений
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (послеоперационный уход)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (критерии выписки)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (профилактика осложнений)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: послеоперационный уход
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: критерии выписки
- 3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: профилактика осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Выбор технологии: клиничко-экономические и организационные аспекты (разбор кейса).

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: выбор технологии
- 2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: обоснование решения
- 3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: оценка эффективности
- 4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (выбор технологии)
- 2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (обоснование решения)
- 3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (оценка эффективности)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: выбор технологии
- 2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: обоснование решения

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: оценка эффективности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Реабилитация и профилактика: обучение пациента и диспансерное наблюдение.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические ориентиры и диагностические критерии по направлению: реабилитация

2) Тактика хирурга и критерии принятия решения: профилактика рецидивов

3) Профилактика осложнений и контроль безопасности: наблюдение

4) Документация и маршрутизация пациента в рамках занятия

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс и сформировать предварительный диагноз и план обследования (реабилитация)

2) Составить алгоритм лечебной тактики и обоснование решения (профилактика рецидивов)

3) Подготовить чек-лист профилактики осложнений и мониторинга (наблюдение)

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить ключевые симптомы и «красные флаги» по теме: реабилитация

2) Назвать показания к вмешательству или переводу в операционную по теме: профилактика рецидивов

3) Описать основные меры профилактики осложнений по теме: наблюдение

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (13 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Составить сравнительную таблицу преимуществ и ограничений эндоваскулярных и робот-ассистированных технологий по критериям эффективности и безопасности.

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Разработать алгоритм отбора пациента для высокотехнологичного вмешательства с перечнем обязательных обследований.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 3 (2 часа).

Задание: Подготовить чек-лист безопасности для эндоваскулярного или робот-ассистированного вмешательства (по выбору).

Форма самостоятельной работы: чек-лист (таблица).

Самостоятельная работа 4 (2 часа).

Задание: Разобрать клинический случай осложнения после малоинвазивного вмешательства и предложить план диагностики и лечения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 5 (2 часа).

Задание: Составить памятку для пациента после высокотехнологичной операции: режим, физическая активность, признаки осложнений, сроки наблюдения.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по выбору метода вмешательства и периоперационному ведению (не менее 5) с обоснованием тактики.

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями и обоснованием.

Тема 10. Сосудистая хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Сосудистая патология в хирургии: организация помощи и основные синдромы
- 2) Острая ишемия конечности: причины, клиника, сроки и показания к неотложному вмешательству
- 3) Хроническая ишемия нижних конечностей: стадирование и показания к реваскуляризации
- 4) Венозная патология: тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии, хроническая венозная недостаточность
- 5) Диагностика: лодыжечно-плечевой индекс, дуплексное сканирование, компьютерная томография-ангиография
- 6) Профилактика осложнений, реабилитация и вторичная профилактика сосудистых событий

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Алгоритм ведения пациента с острой ишемией конечности
- 2) Критическая ишемия и диабетическая стопа: тактика и маршрутизация
- 3) Тромбоз глубоких вен: выбор терапии и контроль безопасности
- 4) Варикозная болезнь: показания к вмешательству и профилактика рецидивов
- 5) Профилактическое консультирование: факторы риска и модификация образа жизни

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Сосудистый статус и оценка перфузии конечности

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии оценки сосудистого статуса и ишемии конечности
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности
- 3) Описать меры профилактики осложнений при оценке сосудистого статуса и ишемии конечности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Дуплексное сканирование и КТ-ангиография: интерпретация

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии
- 3) Описать меры профилактики осложнений при интерпретации дуплексного сканирования и КТ-ангиографии

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Острая ишемия: неотложные мероприятия и подготовка к вмешательству

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при острой ишемии конечности
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при острой ишемии конечности
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при острой ишемии конечности
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при острой ишемии конечности

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при острой ишемии конечности по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при острой ишемии конечности
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при острой ишемии конечности

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии острой ишемии конечности
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при острой ишемии конечности
- 3) Описать меры профилактики осложнений при острой ишемии конечности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Хроническая ишемия: показания к реваскуляризации и наблюдение

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при хронической ишемии нижних конечностей
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при хронической ишемии нижних конечностей
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при хронической ишемии нижних конечностей
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при хронической ишемии нижних конечностей

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при хронической ишемии нижних конечностей по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при хронической ишемии нижних конечностей
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при хронической ишемии нижних конечностей

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии хронической ишемии нижних конечностей
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при хронической ишемии нижних конечностей
- 3) Описать меры профилактики осложнений при хронической ишемии нижних конечностей

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Тромбоз глубоких вен и тромбоэмболические осложнения

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях
- 3) Описать меры профилактики осложнений при венозном тромбозе и тромбоэмболических осложнениях

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Хроническая венозная недостаточность и варикозная болезнь

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности
- 3) Описать меры профилактики осложнений при варикозной болезни и хронической венозной недостаточности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (21 час)

Самостоятельная работа 1 (3 часа).

Задание: Составить алгоритм ведения пациента с острой ишемией конечности (осмотр, диагностика, маршрутизация).

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 2 (3 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики боли и отека конечности.

Форма самостоятельной работы: таблица (не менее 8 состояний).

Самостоятельная работа 3 (3 часа).

Задание: Сформировать чек-лист тромбопрофилактики в хирургии.

Форма самостоятельной работы: чек-лист (таблица).

Самостоятельная работа 4 (3 часа).

Задание: Разобрать клинический случай критической ишемии и обосновать выбор тактики.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 5 (3 часа).

Задание: Подготовить памятку пациенту с варикозной болезнью (компрессия, активность, риски).

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Составить перечень осложнений сосудистых вмешательств и меры профилактики/реабилитации.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (3 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по сосудистой патологии (не менее 5).

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 11. Эндокринная хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Эндокринная хирургия: показания к оперативному лечению и место в системе хирургической помощи
- 2) Узловые образования щитовидной железы: алгоритм диагностики и онконастороженность
- 3) Тиреотоксикоз: показания к операции и периоперационные риски
- 4) Гиперпаратиреоз: клиника, диагностика, хирургическая тактика
- 5) Патология надпочечников (инциденталомы, феохромоцитомы): обследование и подготовка
- 6) Осложнения эндокринных операций и их профилактика

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Узловой зоб: показания к биопсии и выбор объема операции
- 2) Подозрение на рак щитовидной железы: обследование и маршрутизация
- 3) Периоперационное ведение при тиреотоксикозе и феохромоцитоме
- 4) Профилактика и раннее выявление гипокальциемии
- 5) Рекомендации пациенту и диспансерное наблюдение после операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часа)

Практическое занятие 1 (6 часов). Узловые образования щитовидной железы: план диагностики

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при узловом образовании щитовидной железы
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при узловом образовании щитовидной железы
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при узловом образовании щитовидной железы
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при узловом образовании щитовидной железы

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при узловом образовании щитовидной железы по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при узловом образовании щитовидной железы
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при узловом образовании щитовидной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии узловом образовании щитовидной железы
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при узловом образовании щитовидной железы
- 3) Описать меры профилактики осложнений при узловом образовании щитовидной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Тиреотоксикоз: подготовка к операции и профилактика криза

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при тиреотоксикозе
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при тиреотоксикозе
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при тиреотоксикозе
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при тиреотоксикозе

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при тиреотоксикозе по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при тиреотоксикозе
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при тиреотоксикозе

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии тиреотоксикозе
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при тиреотоксикозе
- 3) Описать меры профилактики осложнений при тиреотоксикозе

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Рак щитовидной железы: стадирование и планирование операции

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при подозрении на рак щитовидной железы
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при подозрении на рак щитовидной железы
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при подозрении на рак щитовидной железы
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при подозрении на рак щитовидной железы

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при подозрении на рак щитовидной железы по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при подозрении на рак щитовидной железы
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при подозрении на рак щитовидной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии подозрения на рак щитовидной железы
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при подозрении на рак щитовидной железы
- 3) Описать меры профилактики осложнений при подозрении на рак щитовидной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Гиперпаратиреоз: интерпретация лабораторных данных и тактика

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при первичном гиперпаратиреозе
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при первичном гиперпаратиреозе
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при первичном гиперпаратиреозе
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при первичном гиперпаратиреозе

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при первичном гиперпаратиреозе по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при первичном гиперпаратиреозе

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при первичном гиперпаратиреозе

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии первичном гиперпаратиреозе
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при первичном гиперпаратиреозе
- 3) Описать меры профилактики осложнений при первичном гиперпаратиреозе

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Надпочечники: обследование инциденталомы и подготовка при феохромоцитоме

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при патологии надпочечников
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при патологии надпочечников
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при патологии надпочечников
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при патологии надпочечников

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при патологии надпочечников по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при патологии надпочечников

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при патологии надпочечников

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии патологии надпочечников
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при патологии надпочечников
- 3) Описать меры профилактики осложнений при патологии надпочечников

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Осложнения эндокринной хирургии: раннее выявление и ведение

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии послеоперационных осложнений эндокринной хирургии

2) Назвать ключевые методы диагностики при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

3) Описать меры профилактики осложнений при послеоперационных осложнениях эндокринной хирургии

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (22 часа)

Самостоятельная работа 1 (3 часа).

Задание: Составить алгоритм обследования пациента с узлом щитовидной железы.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 2 (3 часа).

Задание: Подготовить таблицу показаний к операции при тиреотоксикозе.

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 3 (3 часа).

Задание: Разобрать клинический случай гиперпаратиреоза и составить план диагностики/лечения.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (3 часа).

Задание: Сформировать чек-лист профилактики тиреотоксического криза.

Форма самостоятельной работы: чек-лист.

Самостоятельная работа 5 (3 часа).

Задание: Подготовить памятку пациенту после операции на щитовидной железе.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Составить перечень осложнений эндокринных операций и меры профилактики/реабилитации.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (4 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по эндокринной хирургии (не менее 5).

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 12. Торакальная хирургия

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Торакальная хирургия: организация помощи и основные направления
- 2) Плевральные заболевания: выпот, эмпиема, показания к дренированию
- 3) Пневмоторакс: диагностика, тактика лечения и показания к операции
- 4) Опухоли легких и средостения: онконастороженность, обследование, стадирование
- 5) Травма грудной клетки: неотложные состояния и алгоритм действий
- 6) Послеоперационное ведение: обезболивание, дыхательная реабилитация, профилактика осложнений

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Тактика при пневмотораксе и гемотораксе
- 2) Эмпиема плевры: этапность лечения
- 3) Стадирование рака легкого и выбор хирургической тактики
- 4) Послеоперационное ведение: дыхательная гимнастика и ранняя мобилизация
- 5) Клинические ошибки и их профилактика

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (13 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Первичный осмотр пациента с одышкой/болью в груди

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при остром состоянии органов грудной клетки
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при остром состоянии органов грудной клетки
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при остром состоянии органов грудной клетки
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при остром состоянии органов грудной клетки

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при остром состоянии органов грудной клетки по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при остром состоянии органов грудной клетки

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при остром состоянии органов грудной клетки

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии остром состоянии органов грудной клетки

2) Назвать ключевые методы диагностики при остром состоянии органов грудной клетки

3) Описать меры профилактики осложнений при остром состоянии органов грудной клетки

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Плевральный выпот и эмпиема: диагностика и дренирование

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при плевральном выпоте и эмпиеме плевры по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии плевральном выпоте и эмпиеме плевры

2) Назвать ключевые методы диагностики при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

3) Описать меры профилактики осложнений при плевральном выпоте и эмпиеме плевры

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Пневмоторакс: дренирование и мониторинг

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при пневмотораксе
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при пневмотораксе
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при пневмотораксе
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при пневмотораксе

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при пневмотораксе по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при пневмотораксе
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при пневмотораксе

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии пневмотораксе
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при пневмотораксе
- 3) Описать меры профилактики осложнений при пневмотораксе

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Опухоли легких: план обследования и стадирование

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при подозрении на опухоль легкого
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при подозрении на опухоль легкого
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при подозрении на опухоль легкого
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при подозрении на опухоль легкого

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при подозрении на опухоль легкого по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при подозрении на опухоль легкого
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при подозрении на опухоль легкого

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии подозрения на опухоль легкого
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при подозрении на опухоль легкого
- 3) Описать меры профилактики осложнений при подозрении на опухоль легкого

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Травма грудной клетки: неотложная помощь

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при травме грудной клетки
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при травме грудной клетки
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при травме грудной клетки
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при травме грудной клетки

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при травме грудной клетки по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при травме грудной клетки
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при травме грудной клетки

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии травмы грудной клетки
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при травме грудной клетки
- 3) Описать меры профилактики осложнений при травме грудной клетки

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (3 часа). Послеоперационное ведение в торакальной хирургии

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при послеоперационном ведении торакального пациента
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при послеоперационном ведении торакального пациента
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при послеоперационном ведении торакального пациента
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при послеоперационном ведении торакального пациента

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при послеоперационном ведении торакального пациента по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при послеоперационном ведении торакального пациента
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при послеоперационном ведении торакального пациента

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии послеоперационном ведении торакального пациента
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при послеоперационном ведении торакального пациента

3) Описать меры профилактики осложнений при послеоперационном ведении торакального пациента

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (22 часа)

Самостоятельная работа 1 (3 часа).

Задание: Составить алгоритм ведения пациента с пневмотораксом.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 2 (3 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики плеврального выпота.

Форма самостоятельной работы: таблица.

Самостоятельная работа 3 (3 часа).

Задание: Разобрать клинический случай травмы грудной клетки и предложить тактику.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (3 часа).

Задание: Сформировать чек-лист послеоперационного ведения торакального пациента.

Форма самостоятельной работы: чек-лист.

Самостоятельная работа 5 (3 часа).

Задание: Подготовить памятку по дыхательной гимнастике после операции.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Составить перечень осложнений торакальных вмешательств и меры профилактики.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (4 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по торакальной хирургии (не менее 5).

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 13. Маммология и онкохирургия молочной железы

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Маммология: основные заболевания молочной железы и онконастороженность
- 2) Диагностика: осмотр, маммография, ультразвук, магнитно-резонансная томография, биопсия
- 3) Доброкачественные образования: тактика наблюдения и показания к операции

- 4) Рак молочной железы: стадирование, планирование лечения, роль консилиума
- 5) Хирургические методы: органосохраняющие операции, мастэктомия, сторожевой лимфоузел, лимфодиссекция
- 6) Послеоперационное ведение и реабилитация: профилактика осложнений и лимфедемы

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Алгоритм ведения пациентки с образованием молочной железы
- 2) Интерпретация визуализации и биопсии: тактика
- 3) Выбор объема операции и лимфоузлов
- 4) Профилактика осложнений и лимфедемы
- 5) Информированное согласие и коммуникация, варианты реконструкции
- 6) Диспансерное наблюдение и профилактика

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (33 часа)

Практическое занятие 1 (6 часов). Клинический осмотр молочной железы и лимфоузлов

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при подозрении на заболевание молочной железы
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при подозрении на заболевание молочной железы
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при подозрении на заболевание молочной железы
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при подозрении на заболевание молочной железы

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при подозрении на заболевание молочной железы по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при подозрении на заболевание молочной железы
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при подозрении на заболевание молочной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии подозрения на заболевание молочной железы
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при подозрении на заболевание молочной железы
- 3) Описать меры профилактики осложнений при подозрении на заболевание молочной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Визуализация и биопсия: показания и тактика

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при диагностике образований молочной железы
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при диагностике образований молочной железы
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при диагностике образований молочной железы
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при диагностике образований молочной железы

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при диагностике образований молочной железы по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при диагностике образований молочной железы
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при диагностике образований молочной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии диагностики образований молочной железы
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при диагностике образований молочной железы
- 3) Описать меры профилактики осложнений при диагностике образований молочной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Доброкачественные заболевания: наблюдение и показания к операции

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при доброкачественных заболеваниях молочной железы
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при доброкачественных заболеваниях молочной железы
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при доброкачественных заболеваниях молочной железы
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при доброкачественных заболеваниях молочной железы

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при доброкачественных заболеваниях молочной железы по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при доброкачественных заболеваниях молочной железы

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при доброкачественных заболеваниях молочной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии доброкачественных заболеваний молочной железы

2) Назвать ключевые методы диагностики при доброкачественных заболеваниях молочной железы

3) Описать меры профилактики осложнений при доброкачественных заболеваниях молочной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Рак молочной железы: стадирование и планирование операции

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при раке молочной железы

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при раке молочной железы

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при раке молочной железы

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при раке молочной железы

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при раке молочной железы по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при раке молочной железы

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при раке молочной железы

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии раке молочной железы

2) Назвать ключевые методы диагностики при раке молочной железы

3) Описать меры профилактики осложнений при раке молочной железы

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Послеоперационные осложнения и профилактика лимфедемы

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии послеоперационных осложнений после операций на молочной железе

2) Назвать ключевые методы диагностики при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

3) Описать меры профилактики осложнений при послеоперационных осложнениях после операций на молочной железе

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (3 часа). Организационные вопросы: консилиум, реконструкция, наблюдение

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

2) Назвать ключевые методы диагностики при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

3) Описать меры профилактики осложнений при маршрутизации и наблюдении пациентки после лечения

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (22 часа)

Самостоятельная работа 1 (3 часа).

Задание: Составить алгоритм обследования пациентки с образованием молочной железы.

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 2 (3 часа).

Задание: Подготовить таблицу дифференциальной диагностики образований молочной железы.

Форма самостоятельной работы: таблица (не менее 10 позиций).

Самостоятельная работа 3 (3 часа).

Задание: Разобрать клинический случай выбора объема операции при раке молочной железы.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (3 часа).

Задание: Сформировать чек-лист профилактики осложнений (серома, инфекция, лимфедема).

Форма самостоятельной работы: чек-лист.

Самостоятельная работа 5 (3 часа).

Задание: Подготовить памятку пациентке после операции.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Составить перечень мер профилактики и вторичной профилактики рака молочной железы.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (4 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по маммологии/онкохирургии (не менее 5).

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 14. Эндоскопическая хирургия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Эндоскопическая хирургия: принципы, показания, ограничения, критерии отбора

2) Оборудование и инструментарий: безопасность, профилактика термических повреждений

3) Пневмоперитонеум и доступ: установка троакаров и осложнения

4) Интраоперационные осложнения и алгоритмы действий. Критерии конверсии

5) Чек-листы, командная работа, требования к протоколу операции

6) Послеоперационное ведение и ранняя реабилитация (ускоренное восстановление)

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Сравнение открытой и эндоскопической хирургии: показания и риски

2) Типовые ошибки и способы их профилактики

3) Тактика при кровотечении и повреждении органов, критерии конверсии

4) Документирование вмешательства и информированное согласие

5) Рекомендации пациенту после эндоскопической операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (34 часов)

Практическое занятие 1 (6 часов). Подготовка эндоскопической операционной: чек-лист безопасности

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при подготовке эндоскопической операции

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при подготовке эндоскопической операции

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при подготовке эндоскопической операции

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при подготовке эндоскопической операции

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при подготовке эндоскопической операции по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при подготовке эндоскопической операции

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при подготовке эндоскопической операции

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии подготовке эндоскопической операции

2) Назвать ключевые методы диагностики при подготовке эндоскопической операции

3) Описать меры профилактики осложнений при подготовке эндоскопической операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (6 часов). Пневмоперитонеум и установка троакаров: безопасность

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при создании доступа и пневмоперитонеума
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при создании доступа и пневмоперитонеума
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при создании доступа и пневмоперитонеума
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при создании доступа и пневмоперитонеума

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при создании доступа и пневмоперитонеума по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при создании доступа и пневмоперитонеума
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при создании доступа и пневмоперитонеума

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии создания доступа и пневмоперитонеума
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при создании доступа и пневмоперитонеума
- 3) Описать меры профилактики осложнений при создании доступа и пневмоперитонеума

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (6 часов). Базовые навыки: диссекция, клипирование, гемостаз (симуляция)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при выполнении базовых эндоскопических навыков
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при выполнении базовых эндоскопических навыков
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при выполнении базовых эндоскопических навыков
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при выполнении базовых эндоскопических навыков

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при выполнении базовых эндоскопических навыков по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при выполнении базовых эндоскопических навыков

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при выполнении базовых эндоскопических навыков

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии выполнения базовых эндоскопических навыков

2) Назвать ключевые методы диагностики при выполнении базовых эндоскопических навыков

3) Описать меры профилактики осложнений при выполнении базовых эндоскопических навыков

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (6 часов). Осложнения и конверсия: алгоритмы действий

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические признаки и «красные флаги» при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

4) Профилактика осложнений и план наблюдения при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план обследования пациента при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

2) Назвать ключевые методы диагностики при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

3) Описать меры профилактики осложнений при интраоперационных осложнениях эндоскопической операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (6 часов). Послеоперационное ведение: ERAS, боль, питание, мобилизация

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при послеоперационном ведении после эндоскопической операции

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при послеоперационном ведении после эндоскопической операции по клиническому кейсу
- 2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при послеоперационном ведении после эндоскопической операции

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные клинические критерии послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 2) Назвать ключевые методы диагностики при послеоперационном ведении после эндоскопической операции
- 3) Описать меры профилактики осложнений при послеоперационном ведении после эндоскопической операции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (4 часа). Документация и качество: протокол операции, аудит осложнений

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки и «красные флаги» при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств
- 2) Алгоритм обследования и интерпретации результатов при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств
- 3) Выбор хирургической тактики и показания к вмешательству при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств
- 4) Профилактика осложнений и план наблюдения при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств по клиническому кейсу

2) Обосновать тактику лечения (консервативная/хирургическая/эндоваскулярная/эндоскопическая) при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств

3) Оформить фрагмент медицинской документации (диагноз, план, назначения) при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные клинические критерии документирования и контроле качества эндоскопических вмешательств

2) Назвать ключевые методы диагностики при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств

3) Описать меры профилактики осложнений при документировании и контроле качества эндоскопических вмешательств

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (21 час)

Самостоятельная работа 1 (3 часа).

Задание: Составить алгоритм подготовки эндоскопической операции (оборудование, команда, чек-листы).

Форма самостоятельной работы: схема-алгоритм.

Самостоятельная работа 2 (3 часа).

Задание: Подготовить таблицу осложнений эндоскопических вмешательств и мер профилактики.

Форма самостоятельной работы: таблица (не менее 12 позиций).

Самостоятельная работа 3 (3 часа).

Задание: Разобрать клинический случай осложнения и обосновать решение о конверсии.

Форма самостоятельной работы: отчет по клиническому случаю.

Самостоятельная работа 4 (3 часа).

Задание: Сформировать чек-лист безопасности эндоскопической операции.

Форма самостоятельной работы: чек-лист.

Самостоятельная работа 5 (3 часа).

Задание: Подготовить памятку пациенту после эндоскопической операции.

Форма самостоятельной работы: памятка (1–2 страницы).

Самостоятельная работа 6 (3 часа).

Задание: Сделать краткий обзор принципов ускоренного восстановления после операций.

Форма самостоятельной работы: конспект (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 7 (3 часа).

Задание: Решить ситуационные задачи по эндоскопической хирургии (не менее 5).

Форма самостоятельной работы: отчет с решениями.

Тема 15. Хирургические осложнения и их профилактика

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Понятие хирургических осложнений. Классификация: интраоперационные, ранние и поздние послеоперационные осложнения
- 2) Факторы риска осложнений: пациент-ассоциированные, вмешательство-ассоциированные, организационные
- 3) Профилактика инфекций области хирургического вмешательства: асептика, антисептика, антибиотикопрофилактика, контроль гликемии и температуры
- 4) Профилактика тромбоэмболических осложнений: оценка риска, механические и медикаментозные методы
- 5) Профилактика кровотечений и гематом: гемостаз, антикоагулянты и антиагреганты, мониторинг
- 6) Раннее выявление осложнений: мониторинг, тревожные признаки, алгоритм действий хирурга

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Разбор клинических случаев: алгоритм выявления осложнения и выбор тактики (наблюдение, консервативная коррекция, повторное вмешательство)
- 2) Стандартизация профилактики осложнений: чек-листы, протоколы, организационные меры
- 3) Несостоятельность швов и анастомозов: факторы риска, ранние признаки, тактика
- 4) Послеоперационная инфекция: критерии диагностики, микробиологическое обследование, тактика лечения
- 5) Анализ неблагоприятных исходов: разбор причин, мероприятия по улучшению качества и безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (56 часов)

Практическое занятие 1 (7 часов). Оценка риска хирургических осложнений и формирование плана профилактики в периоперационном периоде.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Ключевые факторы риска осложнений и их оценка при первичном осмотре
- 2) Минимально достаточное обследование перед плановым и экстренным вмешательством
- 3) Периоперационная профилактика: тромбпрофилактика, профилактика инфекции, профилактика дыхательных осложнений
- 4) Документирование оценки риска и плана профилактики в медицинской документации

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить индивидуальный план профилактики осложнений для пациента по предложенному клиническому кейсу
- 2) Определить перечень обязательных назначений и контрольных показателей в первые 24 часа после операции
- 3) Заполнить фрагмент истории болезни: оценка риска осложнений и профилактические мероприятия

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить группы факторов риска послеоперационных осложнений
- 2) Назвать основные направления профилактики осложнений
- 3) Описать роль документирования профилактических мероприятий

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (7 часов). Профилактика и ранняя диагностика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки тромбоза и тромбоэмболии и их динамика
- 2) Показания к механической и медикаментозной тромбопрофилактике
- 3) Мониторинг безопасности антикоагулянтной терапии
- 4) Тактика при подозрении на тромбоэмболию и маршрутизация пациента

Практико-ориентированные задания:

- 1) Рассчитать риск тромбоэмболических осложнений по клиническому сценарию и выбрать метод профилактики
- 2) Составить план наблюдения и контроля безопасности антикоагулянтной терапии
- 3) Разобрать кейс подозрения на тромбоэмболию и сформулировать алгоритм действий

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать основные клинические признаки тромбоза глубоких вен
- 2) Перечислить меры профилактики тромбоэмболических осложнений
- 3) Описать критерии немедленного реагирования при подозрении на тромбоэмболию

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (7 часов). Профилактика инфекций области хирургического вмешательства и ведение послеоперационной раны.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Факторы риска инфекции области вмешательства и пути их коррекции
- 2) Антибиотикопрофилактика: сроки, выбор препарата, контроль эффективности
- 3) Правила ведения раны и перевязок, инфекционная безопасность
- 4) Ранние признаки инфицирования и алгоритм обследования

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план профилактики инфекции области вмешательства для пациента по кейсу
- 2) Разработать протокол перевязки послеоперационной раны с учетом инфекционной безопасности

3) Смоделировать алгоритм действий при первых признаках инфекции раны

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить меры профилактики инфекций области вмешательства
- 2) Назвать критерии рациональной антибиотикопрофилактики
- 3) Описать ранние признаки инфекции послеоперационной раны

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (7 часов). Кровотечения и гематомы в послеоперационном периоде: раннее выявление и тактика.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки раннего послеоперационного кровотечения
- 2) Лабораторный и инструментальный контроль при подозрении на кровопотерю
- 3) Тактика при продолжающемся кровотечении: консервативные меры и показания к повторной операции
- 4) Профилактика кровотечений у пациентов, получающих антикоагулянты и антиагреганты

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план диагностики и лечения при подозрении на послеоперационное кровотечение по кейсу
- 2) Определить критерии перевода пациента в отделение реанимации при кровотечении
- 3) Подготовить перечень профилактических мер для снижения риска кровотечения

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать ранние клинические признаки кровотечения
- 2) Перечислить критерии показаний к повторному вмешательству
- 3) Описать принципы профилактики кровотечения у пациентов группы риска

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (7 часов). Несостоятельность швов и анастомозов: факторы риска, ранние признаки, алгоритм действий хирурга.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Факторы риска несостоятельности и роль техники вмешательства
- 2) Клинические и лабораторные признаки осложнения
- 3) Алгоритм обследования: визуализация, лабораторный мониторинг, консультации
- 4) Тактика лечения: дренирование, антибактериальная терапия, повторная операция

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай и составить план диагностики при подозрении на несостоятельность анастомоза
- 2) Сформулировать тактическое решение и критерии эффективности лечения
- 3) Подготовить план профилактики несостоятельности для типовой операции

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить факторы риска несостоятельности анастомоза
- 2) Назвать ранние признаки осложнения

3) Описать принципы контроля источника инфекции при осложнениях

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Дыхательные осложнения: профилактика ателектазов, пневмонии и аспирации в послеоперационном периоде.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Факторы риска дыхательных осложнений и оценка пациента
2) Ранняя мобилизация, дыхательная гимнастика и обезболивание как элементы профилактики

3) Мониторинг дыхательной функции и критерии ухудшения

4) Тактика при подозрении на пневмонию или аспирацию

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план профилактики дыхательных осложнений на первые трое суток после операции

2) Разработать чек-лист мониторинга дыхательной функции и тревожных признаков

3) Разобрать клиническую ситуацию и определить алгоритм диагностики и лечения дыхательного осложнения

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Назвать меры профилактики дыхательных осложнений

2) Перечислить признаки ухудшения дыхательной функции

3) Описать роль адекватного обезболивания в профилактике осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 7 (7 часов). Осложнения после малоинвазивных вмешательств: диагностика и профилактика (кровотечение, повреждение органов, инфекция).

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Типовые осложнения малоинвазивной хирургии и их причины

2) Профилактика: техника безопасности, контроль гемостаза, проверка оборудования

3) Ранняя диагностика осложнений и роль визуализации

4) Критерии конверсии и показания к повторному вмешательству

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать кейс осложнения после лапароскопической операции и составить план ведения

2) Сформулировать профилактические мероприятия для снижения риска осложнений

3) Подготовить краткое обоснование тактики в медицинской документации

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить типовые осложнения малоинвазивных вмешательств

2) Назвать критерии раннего выявления осложнений

3) Описать показания к повторной операции или конверсии

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 8 (7 часов). Разбор осложнений и мероприятия по улучшению качества: клинический аудит, конференция по осложнениям, чек-листы безопасности.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Принципы клинического аудита и анализа осложнений
- 2) Структура разбора случая осложнения: данные, причины, выводы, план улучшений
- 3) Чек-листы и стандарты безопасности хирургических вмешательств
- 4) Организационные меры профилактики повторения ошибок

Практико-ориентированные задания:

- 1) Подготовить структурированный разбор клинического случая осложнения (модель «проблема — причина — решение»)
- 2) Составить перечень корректирующих мероприятий на уровне отделения по результатам разбора
- 3) Разработать проект чек-листа профилактики типового осложнения

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать цели клинического аудита
- 2) Перечислить элементы анализа причин осложнений
- 3) Описать роль чек-листов безопасности

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Тема 16. Реабилитация в хирургии

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Реабилитация в хирургии: цели, принципы и этапность (стационарный этап, амбулаторный этап, санаторно-курортный этап)
- 2) Ранняя реабилитация после операций: ранняя мобилизация, раннее энтеральное питание, профилактика осложнений
- 3) Нутритивная поддержка и коррекция дефицитов в послеоперационном периоде
- 4) Лечебная физкультура и физиотерапия: показания, противопоказания, безопасность
- 5) Контроль боли, психоэмоциональная поддержка и обучение пациента
- 6) Критерии эффективности реабилитации и организация междисциплинарной команды

Семинар (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Составление индивидуального плана реабилитации после типовых хирургических вмешательств: цели, сроки, ожидаемые результаты
- 2) Показания и противопоказания к физиотерапии и лечебной физкультуре у хирургических пациентов
- 3) Нутритивная поддержка: выбор тактики и критерии эффективности

4) Коммуникация с пациентом при выписке: рекомендации по режиму, питанию, физической активности, профилактике рецидивов

5) Маршрутизация пациента между этапами реабилитации и оформление документации

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (56 часов)

Практическое занятие 1 (7 часов). Оценка функционального статуса пациента и постановка целей реабилитации. Планирование этапов восстановления.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Сбор данных для реабилитационной оценки: функциональные ограничения, факторы риска, социальные условия

2) Постановка измеримых целей реабилитации и критерии достижения

3) Этапность и объем реабилитационных мероприятий после операции

4) Документирование реабилитационного плана в медицинской документации

Практико-ориентированные задания:

1) Составить индивидуальный план реабилитации по клиническому кейсу (цели, сроки, мероприятия)

2) Определить критерии эффективности реабилитации и план мониторинга

3) Подготовить краткую запись в истории болезни: план реабилитации и рекомендации

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Перечислить основные этапы медицинской реабилитации

2) Назвать принципы постановки целей реабилитации

3) Описать критерии эффективности реабилитационных мероприятий

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (7 часов). Ранняя мобилизация и профилактика гиподинамии: лечебная физкультура в первые трое суток после операции.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Цели ранней мобилизации и ее влияние на профилактику осложнений

2) Противопоказания и меры безопасности при активизации пациента

3) Структура комплекса лечебной физкультуры на раннем этапе

4) Контроль переносимости и коррекция нагрузок

Практико-ориентированные задания:

1) Составить протокол ранней мобилизации для пациента по клиническому сценарию

2) Разработать чек-лист контроля безопасности при активизации

3) Определить критерии прекращения занятия и алгоритм действий при ухудшении

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Назвать цели ранней мобилизации

2) Перечислить противопоказания к активизации

3) Описать критерии переносимости нагрузки

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (7 часов). Респираторная реабилитация: дыхательная гимнастика и профилактика дыхательных осложнений.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Показания к дыхательной гимнастике у хирургических пациентов
- 2) Профилактика ателектазов и пневмонии: комплекс мероприятий
- 3) Роль обезболивания и позиционирования пациента
- 4) Мониторинг дыхательной функции

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план респираторной реабилитации на раннем послеоперационном этапе
- 2) Подготовить памятку для пациента по выполнению дыхательных упражнений
- 3) Разобрать клиническую ситуацию ухудшения дыхания и определить алгоритм

действий

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить меры профилактики дыхательных осложнений
- 2) Назвать цели дыхательной гимнастики
- 3) Описать признаки ухудшения дыхательной функции

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (7 часов). Нутритивная поддержка и диетотерапия: оценка нутритивного риска, выбор тактики, контроль эффективности.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Оценка нутритивного статуса и нутритивного риска
- 2) Ранняя энтеральная поддержка и показания к парентеральному питанию
- 3) Профилактика осложнений питания и контроль безопасности
- 4) Рекомендации по диете после операций различных профилей

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план нутритивной поддержки по клиническому кейсу
- 2) Определить показатели контроля эффективности и безопасности питания
- 3) Подготовить рекомендации пациенту по диете на период восстановления

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить признаки нутритивной недостаточности
- 2) Назвать цели нутритивной поддержки
- 3) Описать принципы контроля безопасности питания

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (7 часов). Контроль боли и психологическая поддержка в реабилитации: мультимодальная анальгезия и обучение пациента.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Оценка боли и выбор тактики обезболивания в послеоперационном периоде
- 2) Мультимодальная анальгезия и профилактика побочных эффектов

- 3) Психоэмоциональные реакции после операции и поддержка пациента
- 4) Обучение пациента самоконтролю и соблюдению режима

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план контроля боли на раннем послеоперационном этапе
- 2) Разработать памятку для пациента по самоконтролю боли и приему препаратов
- 3) Разобрать клинический кейс осложнений обезболивания и предложить коррекцию

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить принципы мультимодального обезболивания
- 2) Назвать методы оценки боли
- 3) Описать роль обучения пациента в профилактике осложнений

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Реабилитация после абдоминальных операций: восстановление функции кишечника, профилактика спаечной болезни и грыж.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Факторы, влияющие на восстановление моторики кишечника
- 2) Профилактика послеоперационного пареза и спаечной непроходимости
- 3) Рекомендации по физической активности и профилактике послеоперационных грыж
- 4) Амбулаторное наблюдение и сроки контроля

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план восстановления функции кишечника и наблюдения в послеоперационном периоде
- 2) Подготовить рекомендации пациенту по физической активности и профилактике грыж
- 3) Определить критерии, требующие обращения к врачу после выписки

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать признаки послеоперационного пареза кишечника
- 2) Перечислить меры профилактики спаечной болезни
- 3) Описать рекомендации по ограничению физических нагрузок

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 7 (7 часов). Реабилитация пациентов со стомой: уход, профилактика осложнений, социальная адаптация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Цели реабилитации пациента со стомой и основные задачи обучения
- 2) Осложнения стомы и меры профилактики
- 3) Питание и режим при наличии стомы
- 4) Организация амбулаторной поддержки и маршрутизация пациента

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить программу обучения пациента уходу за стомой
- 2) Разработать памятку по профилактике осложнений стомы

3) Определить план амбулаторного наблюдения и критерии обращения за помощью

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные осложнения стомы
- 2) Назвать ключевые правила ухода за стомой
- 3) Описать принципы питания при стоме

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 8 (7 часов). Подготовка к выписке и направление на реабилитацию и санаторно-курортное лечение: документация и маршрутизация.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Критерии готовности пациента к выписке и план дальнейшего наблюдения
- 2) Показания к реабилитации и санаторно-курортному лечению
- 3) Оформление медицинской документации: выписной эпикриз, рекомендации, направления
- 4) Коммуникация с пациентом и родственниками: ожидания и контроль осложнений

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить структуру выписных рекомендаций с акцентом на реабилитацию
- 2) Подготовить перечень документов для направления на реабилитацию или санаторно-курортное лечение
- 3) Разобрать кейс и определить оптимальную маршрутизацию пациента

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать критерии выписки пациента после операции
- 2) Перечислить показания к реабилитации
- 3) Описать ключевые элементы выписного эпикриза и рекомендаций

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Тема 17. Юридические, этические и организационные вопросы хирургической деятельности

Практические занятия (56 часов)

Практическое занятие 1 (7 часов). Нормативно-правовые основы хирургической деятельности: обязанности врача, ответственность, внутренние регламенты организации.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Основные группы нормативных документов, регулирующих медицинскую деятельность
- 2) Права и обязанности пациента и медицинского работника
- 3) Виды ответственности медицинского работника и типовые основания
- 4) Внутренние документы медицинской организации: порядок, стандарты, инструкции

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить краткий перечень обязательной документации и регламентов для хирургического отделения

2) Разобрать ситуационный кейс и определить возможные риски ответственности и пути их профилактики

3) Подготовить служебную записку с предложениями по снижению юридических рисков в отделении

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить основные права пациента
- 2) Назвать виды ответственности медицинского работника
- 3) Описать роль внутренних регламентов медицинской организации

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (7 часов). Информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства: порядок оформления и тактика общения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Структура информированного добровольного согласия: риски, альтернативы, ожидаемые результаты

2) Особые ситуации: экстренность, недееспособность, несовершеннолетние

3) Отказ от вмешательства: документирование и алгоритм действий

4) Коммуникация с пациентом и родственниками: этические аспекты

Практико-ориентированные задания:

1) Составить структуру информированного согласия для типового хирургического вмешательства

2) Разобрать кейс отказа пациента и сформулировать план действий хирурга и порядок оформления

3) Смоделировать диалог с пациентом по объяснению рисков и альтернатив

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Назвать обязательные элементы информированного согласия

2) Перечислить действия врача при отказе пациента от вмешательства

3) Описать особенности оформления согласия в экстренной ситуации

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (7 часов). Ведение медицинской документации в хирургии: история болезни, протокол операции, выписной эпикриз, соблюдение врачебной тайны.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Требования к качеству медицинской документации: полнота, своевременность, корректность формулировок

2) Протокол операции: обязательные разделы и типовые ошибки

3) Выписной эпикриз и рекомендации: содержание и ответственность

4) Врачебная тайна и работа с персональными данными: правила и ограничения

Практико-ориентированные задания:

1) Заполнить структурированный шаблон протокола операции по предложенному сценарию

2) Составить фрагмент выписного эпикриза и реабилитационных рекомендаций

3) Разобрать ситуацию нарушения конфиденциальности и предложить профилактические меры

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить обязательные элементы протокола операции
- 2) Назвать цели выписного эпикриза
- 3) Описать принципы соблюдения врачебной тайны

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 4 (7 часов). Медицинские ошибки, неблагоприятные события и управление рисками: разбор случаев, уведомление, профилактика повторения.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Понятия медицинской ошибки и неблагоприятного события: отличия и значение документирования
- 2) Алгоритм действий при выявлении неблагоприятного события
- 3) Принципы анализа причин: организационные и клинические факторы
- 4) План корректирующих мероприятий и контроль их выполнения

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить структурированный разбор случая неблагоприятного события по предложенному кейсу
- 2) Определить причины и предложить корректирующие мероприятия на уровне отделения
- 3) Подготовить проект плана внутреннего аудита по профилактике повторения события

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать цель анализа неблагоприятных событий
- 2) Перечислить этапы управления рисками
- 3) Описать роль внутреннего аудита качества

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 5 (7 часов). Этические аспекты хирургии: коммуникация, конфликтные ситуации, информирование, работа с жалобами.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Этические принципы медицинской деятельности и их применение в хирургии
- 2) Коммуникация в сложных ситуациях: плохие новости, осложнения, неблагоприятный прогноз
- 3) Профилактика и разрешение конфликтов с пациентом и родственниками
- 4) Работа с обращениями и жалобами: алгоритм и документация

Практико-ориентированные задания:

- 1) Смоделировать сценарий информирования пациента об осложнении и план дальнейших действий
- 2) Разобрать конфликтный кейс и предложить стратегию коммуникации

3) Подготовить проект ответа на обращение пациента с описанием фактов и принятых мер

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить базовые этические принципы медицинской деятельности
- 2) Назвать элементы эффективной коммуникации при конфликте
- 3) Описать порядок работы с обращениями пациентов

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 6 (7 часов). Организация хирургической помощи: маршрутизация пациента, взаимодействие подразделений, организация операционного блока.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Маршрутизация пациента: приемное отделение, стационар, операционная, реанимация, амбулаторный этап
- 2) Взаимодействие мультидисциплинарной команды и распределение ролей
- 3) Организация операционного блока: безопасность пациента, стерильность, чек-листы
- 4) Показатели качества хирургической помощи и их мониторинг

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить схему маршрутизации пациента по типовой клинической ситуации
- 2) Подготовить проект чек-листа передачи пациента между подразделениями
- 3) Определить показатели качества работы отделения и способы их контроля

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить этапы маршрутизации хирургического пациента
- 2) Назвать ключевые элементы безопасности в операционном блоке
- 3) Описать роль мультидисциплинарной команды

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 7 (7 часов). Экспертиза качества медицинской помощи и взаимодействие со страховыми и контролирующими структурами.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Понятие экспертизы качества медицинской помощи и ее цели
- 2) Типовые основания для проведения экспертизы и запросов документов
- 3) Подготовка к экспертизе: систематизация документации и контроль полноты записей
- 4) Профилактика претензий: стандартизация процессов и обучение персонала

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить перечень документов, которые обычно запрашиваются при экспертизе качества по хирургическому случаю
- 2) Разобрать кейс претензии и определить корректные действия врача и отделения
- 3) Подготовить план профилактических мероприятий для снижения риска претензий

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Назвать цель экспертизы качества медицинской помощи

- 2) Перечислить типовые причины претензий к медицинской документации
- 3) Описать меры профилактики юридических рисков

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 8 (7 часов). Организационная деятельность хирурга: планирование работы, наставничество, взаимодействие с персоналом, внутренние совещания по качеству.

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Планирование работы отделения и распределение задач в команде
- 2) Наставничество и обучение среднего и младшего медицинского персонала
- 3) Организация внутренних разборов и совещаний по качеству и безопасности
- 4) Документирование решений и контроль исполнения мероприятий

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план внутреннего совещания по качеству с повесткой и ожидаемыми результатами
- 2) Разработать краткую инструкцию для персонала по одному из процессов (по выбору) с критериями качества
- 3) Подготовить план наставничества или обучения персонала по теме безопасности пациента

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Перечислить задачи организационной деятельности хирурга
- 2) Назвать формы внутреннего контроля качества
- 3) Описать принципы эффективного командного взаимодействия

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа).

Задание: Проанализировать пример обращения (жалобы) пациента или претензии по хирургическому случаю и составить структурированный проект ответа с указанием фактов, принятых мер и профилактических мероприятий.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка (2–3 страницы).

Самостоятельная работа 2 (2 часа).

Задание: Подготовить проект внутреннего регламента или чек-листа (по выбору) для хирургического отделения: информированное согласие, передача пациента, ведение протокола операции, профилактика осложнений.

Форма самостоятельной работы: проект регламента или чек-листа.

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Острый живот: диагностика и хирургическая тактика	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Гнойная хирургия и сепсис	ПК-6 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Плановая абдоминальная хирургия	ПК-6 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Экстренная хирургия	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Гепатобилиарная хирургия	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Абдоминальная хирургия и колопроктология	ПК-6 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
8	Хирургическая онкология	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
9	Эндоскопическая и роботическая хирургия	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
10	Сосудистая хирургия	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
11	Эндокринная хирургия	ПК-6 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
12	Торакальная онкохирургия	ПК-6 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
13	Маммология и онкохирургия молочной железы	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
14	Эндоскопическая хирургия	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
15	Хирургические осложнения и их профилактика	ПК-1 ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
16	Реабилитация в хирургии	ПК-1 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
17	Юридические, этические и организационные вопросы хирургической деятельности	ПК-1 ПК-8	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1, ПК-6, ПК-8.

Тема 1. Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой из факторов наиболее повышает риск внутрибольничной инфекции в перевязочной при высокой нагрузке приемного отделения?

- а) Наличие рециркулятора в помещении
- б) Нарушение гигиены рук и несоблюдение последовательности надевания средств защиты

в) Проветривание помещения после каждой перевязки

г) Использование одноразовых перчаток

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между состоянием пациента и первичным местом оказания помощи в стационаре.

а) Гемодинамическая нестабильность, требуется вазопрессорная поддержка

б) Подозрение на острый живот без признаков шока

в) Послеоперационный пациент первые часы наблюдения после экстренной операции

г) Локальная рана без системных проявлений

1) Отделение реанимации и интенсивной терапии

2) Приемное отделение/хирургический стационар для дообследования

3) Послеоперационная палата/ПИТ при показаниях

4) Перевязочная/амбулаторная помощь с оценкой риска

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность действий по профилактике инфицирования при подготовке к перевязке в приемном отделении.

- а) Утилизация использованных материалов и обработка поверхности
- б) Гигиена рук и надевание средств индивидуальной защиты
- в) Подготовка стерильного инструментария и перевязочного материала
- г) Обработка раны и наложение повязки

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется система мероприятий по предупреждению внутрибольничных инфекций в отделении?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Задача 1. В приемное отделение обратился пациент 32 лет с загрязненной резаной раной кисти, выполненной дома. Лихорадки нет, но отмечает курение и нерегулярные перевязки. Осмотр: умеренный отек, серозное отделяемое. Необходимо организовать профилактику осложнений и провести разъяснение правил ухода и факторов риска.

Вопросы:

Какие факторы риска осложнений вы выявите и как их зафиксируете в документации?

Какие профилактические мероприятия по предупреждению инфекции вы назначите в первые сутки?

Какие рекомендации по гигиене, уходу и образу жизни вы дадите пациенту при выписке?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Какие организационные и поведенческие факторы повышают риск осложнений у пациента в неотложной хирургии и какие профилактические меры должен инициировать хирург?

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи

Самостоятельная работа 1

Содержание задания:

Выполните самостоятельную работу согласно заданию:

Изучить нормативные и организационные аспекты, относящиеся к теме, и подготовить краткую памятку для практического применения. Подготовьте результат в указанной форме и убедитесь в полноте и корректности содержания. аналитическая записка (2–3 страницы).

Требования к результату:

Представить результат выполнения задания в форме: аналитическая записка (2–3 страницы). Результат должен быть полным, корректным и соответствовать заявленной форме и теме.

Проверочные вопросы:

- 1) Перечислите ключевые этапы первичного осмотра пациента хирургического профиля в приемном отделении.
- 2) Какие критерии определяют экстренность и приоритетность оказания хирургической помощи?
- 3) Какой итоговый продукт вы подготовили и какие его обязательные элементы присутствуют?
- 4) Какие источники информации вы использовали при выполнении задания?
- 5) Какие выводы и практические рекомендации вы сформулировали по результатам работы?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1, ПК-6, ПК-8.

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой временной интервал является оптимальным для введения антибиотика с целью профилактики инфекции области хирургического вмешательства при неотложной операции?

- а) Сразу после ушивания кожи
- б) За 30–60 минут до разреза кожи
- в) Через 6 часов после окончания операции
- г) Только при появлении лихорадки

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между профилактическим мероприятием и основным предотвращаемым осложнением в периоперационном периоде.

- а) Контроль гликемии
 - б) Эластическая компрессия нижних конечностей
 - в) Дыхательная гимнастика
 - г) Соблюдение асептики при перевязках
- 1) Тромбоз глубоких вен
 - 2) Ателектаз и гипостатическая пневмония
 - 3) Инфекция послеоперационной раны
 - 4) Инфекция области хирургического вмешательства при гипергликемии

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность профилактического консультирования пациента при выписке после неотложного хирургического лечения.

а) Назначить сроки контрольного осмотра и признаки, требующие срочного обращения

б) Согласовать с пациентом реалистичный план изменений и зафиксировать его письменно

в) Выявить факторы риска и барьеры приверженности (образ жизни, уход, доступность помощи)

г) Дать рекомендации по уходу за раной и режиму (активность, питание, профилактика осложнений)

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется метод раннего выявления заболеваний у лиц без жалоб?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Тема 1. Основы неотложной хирургии. Организация хирургической помощи; Тема 3. Гнойная хирургия и сепсис; Тема 15. Хирургические осложнения и их профилактика

В хирургическом отделении за последние 10 дней отмечено увеличение случаев нагноения послеоперационных ран у пациентов, поступивших по экстренным показаниям. В отделении высокая нагрузка, перевязки выполняются в течение всего дня, в процесс вовлечены несколько смен. Необходимо организовать профилактические мероприятия и санитарно-просветительскую работу, чтобы снизить риск инфекционных осложнений и повторных обращений.

Вопросы:

Какие медико-биологические, социальные и поведенческие факторы риска вы выявите у пациентов и какие организационные факторы оцените в отделении?

Каким образом вы выстроите комплекс профилактических мероприятий в отделении (инфекционный контроль, стандартизация процессов, раннее выявление осложнений)?

Как вы организуете профилактическое консультирование пациента при выписке и какие сведения обязательно отразите в медицинской документации?

Какие показатели вы предложите для мониторинга эффективности профилактических мер в течение месяца?

Задание 3:

1. Опишите организацию профилактики осложнений и внутрибольничных инфекций в приемном отделении при оказании неотложной хирургической помощи: как учитываются факторы риска пациента и какие элементы стандартизации (алгоритмы, чек-листы, маршрутизация, документация) обязательны.

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

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

Показатели оценивания:

Анализирует медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья и факторы риска, определяет потребности в профилактических мероприятиях

Проводит профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу, направленную на формирование здорового образа жизни и снижение факторов риска

Планирует и реализует мероприятия раннего выявления заболеваний (скрининг), диспансерного наблюдения и межведомственного взаимодействия по вопросам охраны здоровья

Критерии оценивания:

Описывает основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека

Объясняет принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний

Классифицирует факторы риска, влияющие на здоровье, и характеризует их значимость

Ориентируется в нормативно-правовых основах профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия

Описывает методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения

Характеризует основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии применительно к профилактике заболеваний

Выявляет факторы риска и нарушения в образе жизни пациента по данным беседы и осмотра

Проводит профилактическое консультирование, используя приемы мотивационного взаимодействия

Планирует и проводит санитарно-просветительские мероприятия для пациента или группы пациентов

Разрабатывает и реализует программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья на индивидуальном и групповом уровне

Применяет методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья в рамках профилактических осмотров

Организует проведение скрининговых и диспансерных мероприятий с соблюдением требований документации

Осуществляет межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья в пределах профессиональных задач

Использует нормативную и методическую документацию при планировании профилактических мероприятий

Применяет инструменты и средства санитарного просвещения и профилактической медицины в практической работе

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Показатели оценивания:

Проводит клиническое обследование пациентов хирургического профиля и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных исследований

Формулирует предварительный и клинический диагноз, обосновывает выбор хирургической тактики и объема вмешательства с учетом рисков и альтернатив

Выполняет хирургические манипуляции в пределах допуска, обеспечивает пред- и послеоперационное ведение, профилактику осложнений и ведение медицинской документации

Критерии оценивания:

Описывает анатомо-физиологические и патофизиологические основы хирургических заболеваний и травм

Перечисляет клинические признаки, классификации, осложнения и принципы лечения острых и хронических хирургических патологий

Определяет показания и противопоказания к различным видам хирургических вмешательств (экстренных, плановых, паллиативных)

Объясняет основы асептики и антисептики и принципы профилактики послеоперационных осложнений

Описывает принципы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов

Проводит клиническое обследование пациента хирургического профиля (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных и визуализирующих методов исследования (ультразвуковое исследование, рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и другие)

Формулирует предварительный и клинический диагноз и обосновывает хирургическую тактику

Определяет объем и характер оперативного вмешательства, учитывает риски и альтернативные подходы

Оформляет медицинскую документацию (история болезни, протокол операции, информированное добровольное согласие, эпикриз)

Выполняет базовые хирургические манипуляции в пределах допуска: обработка ран, дренирование, пункции, катетеризация, первичная хирургическая обработка, наложение швов и другие

Осуществляет предоперационную подготовку пациента и послеоперационный уход, обеспечивает безопасность вмешательства

Применяет методы профилактики и диагностики хирургических осложнений (нагноение, тромбоз, кровотечение, несостоятельность швов и другие)

Организует взаимодействие с анестезиологами, операционной бригадой и сестринским персоналом в процессе лечения

Применяет алгоритмы маршрутизации пациентов в зависимости от профиля и степени хирургической патологии

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Показатели оценивания:

Определяет необходимость медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортного лечения, устанавливает показания и противопоказания к этапам восстановительного лечения

Разрабатывает индивидуальный план реабилитационных и восстановительных мероприятий с подбором оптимальных методов лечения

Оценивает эффективность реабилитации, корректирует программу, консультирует пациента и ведет медицинскую документацию и маршрутизацию по этапам реабилитации

Критерии оценивания:

Описывает принципы организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в системе здравоохранения

Перечисляет показания и противопоказания к этапам медицинской реабилитации и видам восстановительного лечения

Характеризует свойства, механизмы действия и методы применения природных лечебных факторов (климатотерапия, бальнеотерапия, грязелечение и другие)

Описывает основные методы немедикаментозного лечения: лечебная физкультура, физиотерапия, психотерапия, диетотерапия и другие

Обосновывает правила разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и санаторно-курортного лечения

Определяет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации или санаторно-курортном лечении, на основании клинико-функциональных данных

Подбирает оптимальные методы восстановительного лечения с учетом диагноза, фазы заболевания и сопутствующей патологии

Разрабатывает индивидуальный план реабилитационных и восстановительных мероприятий

Направляет пациента в реабилитационные и санаторно-курортные учреждения, оформляя соответствующую документацию

Взаимодействует с мультидисциплинарной командой при проведении восстановительного лечения

Назначает и контролирует применение природных лечебных факторов, физиотерапевтических процедур и лечебной физкультуры

Оценивает эффективность восстановительного лечения и вносит изменения в программу реабилитации

Консультирует пациента и родственников по вопросам продолжения реабилитации и профилактики рецидивов

Ведет медицинскую документацию по реабилитации и санаторно-курортному лечению

Осуществляет маршрутизацию пациента между этапами реабилитации (стационар — поликлиника — санаторий)

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Антитромботическая терапия в кардиологии /Воробьева Н. М., Добровольский А. Б., Землянская О. А. [и др.] ; под ред. Е. П. Панченко. -Москва : Группа Ремедиум, 2019. - 253 с. : ил. ;21 см. Библиогр. в конце глав. - 15000 экз. - ISBN978-5-906499-59-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540564> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Белов, Юрий Владимирович (сердечно-сосудистый хирург; 1954-). Руководство по сосудистой хирургии с атласом оперативной техники [Текст: Электронная копия] / Ю. В. Белов. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - Изд. 2-е испр. и доп. -(Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2017). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001483113> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Давыдов, Михаил Иванович (хирург-онколог; 1947-). Онкология : учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 (060101.65)"Лечебное дело", 32.05.01.(060105.65) "Медико-профилактическое дело" и 31.05.02 (060103.65)"Педиатрия" по дисциплине "Онкология" / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2020. - 916 с. : ил. ; 21 см. - (Учебник). На обороте тит. л. коллектив авт.: Л. З. Вельшер, К. Ш. Ганцев, Ш. Х. Ганцев [и др.]. -Библиогр.: с. 915-916 (34 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-9704-5616-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001539710> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Древаль, Александр Васильевич (эндокринолог; 1947-). Эндокринология : общие вопросы диагностики болезней, современные знания об эндокринной системе и клиническая практика, клиническая эндокринология : [руководство для врачей] / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 533 с. :ил., табл. ; 19 см. - (Руководство для врачей). Предм. указ.: с. 524-533. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5110-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001522200> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Кузнецов, Николай Анатольевич (хирург; 1947-). Клиническая хирургия: обследование пациента / Н. А. Кузнецов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -149, [1] с. : ил., [6] л. ил. ; 10x14 см. Библиогр.: с. 144-145 (13 назв.). - Предм. указ. в конце кн. - Пер. Загл.: Clinical surgery: examination of patient. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5488-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541118> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Лещенко, Игорь Георгиевич (хирург). Хирургические инфекции : руководство для врачей в 2 томах : научно-практическое издание / И. Г. Лещенко ; Медицинский университет "Реавиз". -Самара : Реавиз, 2020. - 28 см. - ISBN978-5-9704-3750-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555951> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Лапароскопическая хирургия : атлас / под редакцией Т. Н. Паппаса [и др.] ; перевод с английского под редакцией С. С. Харнаса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 383, [1] с. : ил. ; 29 см. Пер. загл.: Atlas of laparoscopic surgery / ed. Theodore N. Pappas [et. al.]. - 2008. - Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5655-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541531> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мкртумян, Ашот Мусаелович (эндокринолог). Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А.А. Нелаева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 127 с. : табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 126-127. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-5147-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523545> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Онкология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / [Абузарова Г. Р. [и др.] ; гл.ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов ; науч. ред.: Г.А. Франк, С. Л. Дарьялова ; отв. ред. Г. Р.Абузарова ; подгот. под эгидой Ассоциации онкологов России, Ассоциации медицинских общество по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622с., [12] л. цв. ил. : ил. ; 18 см. - (Национальные руководства). Участники изд. указаны на с.: 7-12. - Предм. указ.: с. 617-622. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-3982-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001441602> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Палевская, Светлана Александровна. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 745 с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 706-740 (851 назв.). - Предм. указ.: с. 741-745. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5575-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538924> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Петров, Сергей Викторович (хирург; 1960-). Общая хирургия [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Общая хирургия. Лучевая диагностика" / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 831 с. : ил., табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 818. - Предм. указ.: с. 819-831. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-3952-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001439095> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пряхин, Виктор Федорович. Лечение пациентов хирургического профиля [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 "Лечебное дело" по ПМ 02 "Лечебная деятельность", МДК 02.02 "Лечение пациентов хирургического профиля" / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 602 с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. - (Учебник для медицинских училищ и колледжей). Фактическая дата выхода книги в свет - 2019. - Библиогр.: с. 590 (16 назв.). - Предм. указ.: с. 591-602. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5283-7. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001529720> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Соколов, Виктор Викторович (онколог, эндоскопист; 1946-2019). Атлас видеоэндоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии [Текст: Электронная копия] / В. В. Соколов ; под ред. А.Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна, В. И.

Чиссова. -Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект,49] : ЦНМБ, 2023). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001624629> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Текст][Текст: Электронная копия] : [в 2 т.] / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. акад. РАМН, проф. А. В. Покровского. - 5-е изд. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). -(Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2021). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001568866> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хирургические болезни [Текст] : учебник : в 2т. : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01"Лечебное дело" / под редакцией профессора Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 24 см. -ISBN 978-5-9704-5097-0 (общ.). Т. 2. - 2019. - 582 с. : ил. - Библиогр.: с.576 (12 назв.). - Предм. указ.: с. 577-582. - ISBN978-5-9704-5099-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524837> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101"Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в двух томах / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 21 см. -(Учебник). - ISBN 978-5-9704-3997-5. I. Савельев, Виктор Сергеевич (хирург;1928-2013), ред. Т. 2 / [Черкасов В. А. и др.]. - 2017. - 684с. : ил. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN978-5-9704-3999-9. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001440558> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шахшаль, Гвидо. Практическая колоноскопия : методика, рекомендации, советы и приемы / Гвидо Шахшаль ;пер. с нем. под общ. ред. И. В. Маева, Е. Ю. Стручковой. - 2-е изд. . - Москва : МЕДпресс-информ, 2020. - 192 с. : ил. ; 25 см. Пер. изд.: Praktische koloskopie / GuidoSchachschal. - Stuttgart ; New York, cop. 2010. -Алф. указ.: с. 187-192. - ISBN 978-5-00030-757-1.- ISBN 978-3-13-147741-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536391> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Российская ассоциация эндокринологов. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1111 с., [8]л. цв. ил. : ил. ; 19 см. - (Национальные руководства). 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-6054-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550626> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Юкина, Марина Юрьевна. Надпочечниковая недостаточность / М. Ю. Юкина, Н. Ф. Нуралиева, Е. А. Трошина ; Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии Минздрава РФ. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 135, [1] с. :ил. ; 20 см. Библиогр. в конце текста. - 500 экз. - ISBN978-5-907098-41-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541708> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Язвенный колит : клинические рекомендации по диагностике и консервативному лечению (адаптированный вариант в схемах и алгоритмах) /под редакцией Е. А. Белоусовой, Ю. А. Шельгина. -Москва : Рекламное агентство "Ре Медиа", 2021. -48 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 42-48 (105 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-6044975-5-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001585115> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

80 лекций по хирургии / [Абакумов М. М. и др.] ; под общ. ред. В. С. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. - Москва : Литтерра, 2008. - 910с. : ил. ; 26 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр. В конце отд. лекций. - 2000 экз. - ISBN978-5-98216-119-0. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000723851> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Абдоминальная хирургия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / [Б. Р. Гельфанд и др.] ; под редакцией И. И. Затевахина [и др.] ; Российское общество хирургов, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 903 с. : ил. ; 18 см. -(Национальные руководства). Авт. взяты из огл. - Участники изд. указаны нас.: 8-15. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 900-903. - ISBN 978-5-9704-4404-7. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479427> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Абдуллаев, Эльбрус Гаджиевич (хирург). Открытая лапароскопическая хирургия острого холецистита [Текст: Электронная копия] / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. Э. Абдуллаев ; Ивановская государственная медицинская академия, кафедра хирургических болезней ИПО, Городская клиническая больница скорой медицинской помощи, г. Владимир. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2018). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001497163> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Аллахвердян, Александр Сергеевич. Периоперационное ведение больных с торакальной патологией [Текст] / Аллахвердян А. С., Анипченко А. Н. - Москва : Пантори, 2017. - 173 с. : табл. ;20 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-921800-33-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480991> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Батырбеков, Канат Умирзакович. Сборник эндоскопических классификаций : практическое руководство / К. У. Батырбеков. -Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2022. - 99, [1] с. : ил. ; 21x30 см. Библиогр. в конце кн. (46 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-91894-103-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001588195> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Блок, Бертольд (диагност (УЗИ, ЭКГ, томография, рентген). Гастроскопия / Бертольд Блок, Гвидо Шахшаль, Гартмут Шмидт ; пер. с нем.: М. И. Секачева ; под общ. ред. И. В. Маева, С. И. Емельянова. - 4-изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2021. - 212 с. :ил. ; 30 см. Пер. изд.: Der Gastroskopie-Trainer / Berthold Block, Guido Schachschal, Hartmut Schmidt. -Stuttgart ; New York, 2005. - Алф. указ.: с.208-212. - ISBN 978-5-00030-945-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001566485> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гостищев, Виктор Кузьмич (хирург; 1937-). Клиническая оперативная гнойная хирургия [Текст] / В. К. Гостищев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 441 с. : ил. ; 25 см. Библиогр.: с. 435-436 (64 назв.). - Предм. указ.: с. 437-441. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-3750-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001428844> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Диагностика и лечение острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Опыт московского здравоохранения 1992-2014 гг. / А. С. Ермолов [и др.] ; под ред. А. С. Ермолова. - Москва : Видар-М, 2015. - 630 с. : ил. ; 23 см. Библиогр.: с. 500-513. - 1000 экз. - ISBN978-5-88429-220-8. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001413946> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Клиническая хирургия [Текст] : национальное руководство : в 3 томах / под ред. акад. РАН и РАМН В. С. Савельева, акад. РАМН А. И. Кириенко ; подгот. под эгидой Рос. о-ва хирургов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 25 см. - (Национальные руководства : серия практических руководств по основным медицинским специальностям). - ISBN 978-5-9704-2689-0 (общ.). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001332782> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Котельников, Михаил Викторович. Ведение больных с венозными тромбозами / М. В. Котельников. - Москва : Е. Разумова, 2004. - 67с. : ил., табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 55-67 (155 назв.). - ISBN5-93513-037-8 : 8000. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000595920> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мультиспиральная компьютерная томография в эндокринологии / Тарбаева Н. В., Бурякина С. А., Волеводз Н. Н. [и др.] ; под ред. И. И. Дедова ; ЭНЦ. - Москва : Видар. - 174 с. : ил. ; 24 см. Библиогр. в конце глав. - ISBN978-5-88429-258-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538235> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Оперативная лапароскопия : основы безопасности миниинвазивных вмешательств в абдоминальной хирургии / В. М. Тимербулатов, Р. Б. Сагитов, В.М. Сибаяев [и др.] ; Академия наук Республики Башкортостан, Отделение медицинских наук и здравоохранения. - Уфа : Башкирская энциклопедия : Гилем, 2017. - 286, [1] с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 269-283 (198 назв.). - 100 экз. - ISBN 978-5-88185-389-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535969> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основные синдромы хирургических заболеваний [Текст] : дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей / В. А. Горский, В. П. Армашов, В. Т. Кривихин, А. М. Череватенко ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова", Кафедра экспериментальной и клинической хирургии, Медико-биологический факультет. - Москва : ФГБОУВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018. - 29 с. ; 20 см. На обл. авт. не указаны. – Рекомендуемая литература: с. 15-18. - 50 экз. - ISBN978-5-88458-386-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512966> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование гликемии : (клиническая практика и перспективы) : помповая инсулиноterapia, непрерывное мониторирование гликемии, перспективы помповой инсулинотерапии и непрерывного мониторирования гликемии / И. А. Барсуков, А. А. Демина, А. В. Древалъ [и др.] ; под ред. А. В. Древалъ. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 407 с. : ил. ; 19 см. -(Руководство для врачей). Библиогр. в конце разделов. - 4000 экз. - ISBN978-5-9704-5443-5. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542516> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Практикум по неотложной хирургии органов брюшной полости : учебное пособие / под ред. Н.Ю. Коханенко. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. -285, [2] с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 22 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-299-01026-8. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551472> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пучков, Константин Викторович (хирург; 1965-). Хирургия желчнокаменной болезни [Текст] : лапароскопия, минилапароскопия, единый порт, трансвагинальный доступ, симультанные операции /К. В. Пучков, Д. К. Пучков. - Москва :МЕДПРАКТИКА-М, 2017. - 308 с. : ил. ; 21 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-98803-372-1. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479642> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Рак легкого [Текст] / Ш. Х. Ганцев [и др.]. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 223 с., [4] л. цв.ил. : ил. ; 20 см. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология. Хирургия. Лучевая диагностика. Терапия). Библиогр.: с. 213-223. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-4179-4. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001465925> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сергиенко, Валерий Иванович. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст: Электронная копия] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Оперативная хирургия и топографическая анатомия" / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2019). - (Учебник). <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524472> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ [Текст] : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия ; [М. Н. Кузин и др.] ; под ред. Засл. деятеля науки РФ, проф. А. М. Нечипая.- Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 215,[2] с. : ил., табл., цв. ил. ; 20 см. -(Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). Библиогр.: с. 193-195 (37 назв.), в конце разд. и в подстроч. примеч. - 300 экз. - ISBN978-5-7032-1208-0. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484063> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хоробрых, Татьяна Витальевна (хирург). Лапароскопическое лечение паховых грыж [Текст] / Т. В. Хоробрых, С. Ю. Синякин, А. М. Белоусов ; [МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова]. - Москва : Практическая медицина, 2017.- 75 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 67-75. - 1000 экз.

- ISBN978-5-98811-403-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001450791> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Экстренные ситуации в торакальной и абдоминальной хирургии [Текст] / [авт.-сост.: Костырной А. В.] ; под общ. ред. проф. А. В. Костырного ; М-во образования и науки Рос. Федерации, ФГАОУ ВО "Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского", Медицинская академия им. С. И. Георгиевского. - Симферополь : Форма, 2016. - 154 с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 21см. На обороте тит. л. указан коллектив авт.: Костырной А. В., Астафьев Д. С., Афонина Я. И. [и др.]. - Библиогр.: с. 148-154 (135 назв.). - 100экз. - ISBN 978-5-9908421-2-0. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001441903> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201111220007>

Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

<http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202106020050>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202104020002>

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9164-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-2-aprelya-2010-g-206n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-s-zabolevaniyami-tolstoy-kishki-analnogo-kanala-i-promezhnosti-koloproktologicheskogo-profilya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/3/stranitsa-992/prikaz-minzdrava-rossii-ot-20-06-2013-n-388n-red-ot-21-02-2020-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-skoroy-v-tom-chisle-skoroy-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=410891>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=502652>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по

профилю «торакальная хирургия». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9153-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-898n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-torakalnaya-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9130-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-918n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-s-serdechno-sosudistymi-zabolevaniyami>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=407548>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг». <http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012310005>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2024 № 2 «О внесении изменений в санитарные правила СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44». <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202407120010>

Клинические рекомендации «Ангиодисплазия кишечника» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2

Клинические рекомендации «Варикозное расширение вен нижних конечностей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/680_2

Клинические рекомендации «Выпадение прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/177_5

Клинические рекомендации «Геморрой» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/178_2

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3

Клинические рекомендации «Дифференцированный рак щитовидной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/329_2

Клинические рекомендации «Закрытая травма грудной клетки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/728_1

Клинические рекомендации «Злокачественное новообразование ободочной кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396_3

Клинические рекомендации «Недостаточность анального сфинктера» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/183_3

Клинические рекомендации «Острая кишечная непроходимость опухолевой этиологии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/462_2

Клинические рекомендации «Острая неопухолевая кишечная непроходимость» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/327_3

Клинические рекомендации «Острый аппендицит у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/325_2

Клинические рекомендации «Паховая и бедренная грыжа» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/684_2

Клинические рекомендации «Плоскоклеточный рак анального канала, анального края, перианальной кожи» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/555_2

Клинические рекомендации «Полип анального канала» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/173_2

Клинические рекомендации «Послеоперационная вентральная грыжа» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/685_2

Клинические рекомендации «Прочие первичные грыжи брюшной стенки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/811_1

Клинические рекомендации «Рак молочной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/379_4

Клинические рекомендации «Рак пищевода и кардии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6

Клинические рекомендации «Рак поджелудочной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/355_5

Клинические рекомендации «Рак прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3

Клинические рекомендации «Ректовагинальный свищ» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/187_2

Клинические рекомендации «Ректоцеле» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/188_2

Клинические рекомендации «Свищ заднего прохода и прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/191_2

Клинические рекомендации «Сепсис (у взрослых)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/898_1

Клинические рекомендации «Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/668_2

Клинические рекомендации «Холецистит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/819_1

Клинические рекомендации	«Хронический панкреатит»	—
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5		
Клинические рекомендации	«Эпителиальный копчиковый ход»	—
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/192_2		
Клинические рекомендации	«Язвенная болезнь»	—
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2		
Клинические рекомендации «Язвенный колит»	—	https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения
<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы
<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка
<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement
<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации
<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary
<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор
<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека
<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека
<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС
<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ
<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда
<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС
<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется
Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору
Google Chrome - свободно распространяется
LibreOffice - свободно распространяется
Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору
Microsoft Edge – свободно распространяется
Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору
Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору
LibreOffice - свободно распространяется
7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.