

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
И.о. декана стоматологического факультета
О.Е. Баланчук
Протокол заседания стоматологического
факультета
№ 5 от 25 декабря 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Хирургические болезни
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	6
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	13
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	15
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	16
Приложение к РПУД.....	20

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – овладение учащимися теоретическими и практическими основами хирургической деятельности, практическими навыками в области изучения клиники основных заболеваний хирургического профиля, которые необходимы врачу любой специальности.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Хирургические болезни» относится к модулю клиническая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.3 Определяет клинические признаки патологии, требующей хирургического лечения и направляет к профильным специалистам.	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной. Владеть: алгоритмом общеклинического обследования.
ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья.	Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания,

		<p>общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии;</p> <p>алгоритмом составления комплексного плана лечения.</p> <p>Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p>
	<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности.</p> <p>Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>
	<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств; эффективность и безопасность лекарственных средств</p> <p>Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной</p>

		формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.5 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека	<p>Знать: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию органов и систем человека.</p> <p>Уметь: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния в организме человека.</p> <p>Владеть: навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний в организме человека при решении профессиональных задач.</p>
	ОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека.	<p>Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; медикобиологическую терминологию.</p> <p>Уметь: визуально оценивать морфологические изменения в органах и тканях, обосновывать характер общепатологического процесса.</p> <p>Владеть: навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических процессов и болезней.</p>

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 40 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 41 ч., 6 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
Раздел 1. Хирургическая инфекция							
1	Тема 1.1. Раны, раневая инфекция. Антисептика	7	1	2	-	-	4
2	Тема 1.2. Инфекция пальцев кисти	7	1	2	-	-	4
3	Тема 1.3. Инфекция мягких тканей	7	1	2	-	-	4
4	Тема 1.4. Инфекция костей и суставов	8	2	2	-	-	4
5	Тема 1.5. Ожоги. Отморожения	7	1	2	-	-	4
Раздел 2. Хирургические болезни							
6	Тема 2.1. Заболевания органов пищеварения	10	2	4	-	-	4
7	Тема 2.2. Грыжи живота	8	2	2	-	-	4
8	Тема 2.3. Заболевания органов грудной клетки	10	2	4	-	-	4
9	Тема 2.4. Заболевания сосудов	8	2	2	-	-	4
10	Тема 2.5. Заболевания щитовидной железы	9	2	2	-	-	5
	экзамен	27	-	-	-	27	-
	итого:	108	16	24	-	27	41

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
Раздел 1. Хирургическая инфекция		
1	Тема 1.1. Раны, раневая инфекция. Антисептика	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Рана. Определение понятия. Классификация ран. Понятие о моно-, поли- и смешанной инфекции ран. Виды инфекции. Местные и общие признаки воспаления.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Фазы заживления ран. Общие и местные причины, влияющие на заживление ран. Методы лечения ран. Профилактика нагноений. ПХО раны. Виды швов. Заживление ран первичным и вторичным натяжением, заживление ран под струпом. Рубцы. Принципы лечения инфицированных ран. Местное и общее лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Инфекционные осложнения ран. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Антисептика. Механическая антисептика, хирургическая обработка ран (первичная и вторичная, радикальная и частичная), туалет раны. Физические методы антисептики (УФО, воздействие ультразвука, лучей лазера), механизмы воздействия их на микрофлору Химические антисептики, классификация, механизм действия. Ультразвуковые, лабораторные и другие методы контроля за течением раневого процесса. Профилактика нагноений послеоперационных ран. Аэробная и анаэробная инфекция. Столбняк.</p> 2. Подготовка доклада/реферата.
2	Тема 1.2. Инфекция пальцев кисти	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности анатомии кисти. Гнойные заболевания кисти. Классификация гнойных заболеваний кисти. Стадии воспалительного процесса кисти, методы обследования, техника пальпации пальца. Кожный панариций, подкожный панариций, костный панариций, суставной панариций, сухожильный панариций. Тендовагинит. Паронихия. Подногтевой панариций.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/</p>

		<p>практическое занятие Этиологические и патогенетические факторы развития гнойных процессов кисти и пальцев. Клиническое проявление гнойных заболеваний кисти и пальцев. Диагностика гнойных заболеваний кисти и пальцев. Основные принципы лечения гнойных заболеваний кисти и пальцев.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Особенности обезболивания при операциях по поводу гнойных процессов кисти и пальцев. Течение, диагностика и лечебная тактика при отдельных формах гнойных процессов кисти и пальцев. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	<p>Тема 1.3. Инфекция мягких тканей</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Клинические проявления, диагностика и принципы хирургического лечения больных с инфекционно-нагноительными заболеваниями кожи, подкожной жировой клетчатки.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризепилоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Современные методы обработки гнойного очага. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p>Тема 1.4. Инфекция костей и суставов</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Особенности инструментальной и лабораторной диагностики.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Патогенез острого гематогенного остеомиелита, его клинические проявления, особенностей диагностики и хирургического лечения; знания других форм (первично хронического, посттравматического)</p>

		<p>остеомиелита, особенностей их хирургического лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Хронический рецидивирующий остеомиелит. Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Туберкулез костей и суставов, патогенез, патологическая анатомия, фазы развития костно-суставного туберкулеза.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	<p>Тема 1.5. Ожоги. Отморожения</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Ожоги. Классификация. Оказание помощи. Ранняя противошоковая терапия. Организация работы ожогового отделения.</p> <p>Термические поражения. Патогенез. Основные клинические признаки. Клиническое течение. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Лечение. Первая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Транспортировка пострадавших. Противошоковая терапия. Осложнения, их профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Классификация отморожений. Стадии отморожения. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах отморожения. Современные взгляды на патогенез отморожений. Первая помощь. Лечение с позиций доказательной медицины.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ожоги термические и химические. Организация специализированных отделений. Понятие об ожоговой болезни.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
Раздел 2. Хирургические болезни		
6	<p>Тема 2.1. Заболевания органов пищеварения</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Острые заболевания органов брюшной полости (острый аппендицит, кишечная непроходимость, перитониты).</p> <p>Злокачественные новообразования органов пищеварения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Методика обследования больных. Этиология, патогенез. Осложнения язвенной болезни (стеноз, перфорация). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/</p>

		<p>практическое занятие Острый аппендицит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Особенности у детей, беременных и пожилых. Лечение. Осложнения. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Кровотечения из верхних и нижних отделов пищеварительного тракта, причины, методы диагностики. Основные принципы хирургического лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Хронический аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Острый панкреатит. Непроходимость кишечника. Рентгенологические признаки кишечной непроходимости. Прободной перитонит. Стадии процесса. Диагностика. Рак желудка. Классификация. Химиотерапия рака желудка. Лечение. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	Тема 2.2. Грыжи живота	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Общее понятие о грыжах живота. Виды грыж, основные симптомы. Оперативные методы лечения. Противопоказания показания к операции.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Грыжи живота (паховая, бедренная, пупочная, белой линии). Понятие. Элементы. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Основные этапы операции.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика и лечение. Мнимое вправление. Тактика при вправившейся ущемленной грыже. Причины рецидивов грыж. Профилактика грыж. Осложнения грыж (воспаление, невраивимость, ущемление). Их клиника, диагностика, лечение. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	Тема 2.3. Заболевания органов грудной клетки	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основы торакальной хирургии. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцессы легкого. Эмпиема плевры. Рак</p>

		<p>легкого. Нагноительные заболевания легких (абсцессы и гангрена легкого). Рак молочной железы. Маститы. Дисгормональные заболевания.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Рак легкого. Этиология. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Легочные кровотечения. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Рак молочной железы. Факторы риска. Пути метастазирования. Клинические формы. Классификация. Абсцесс и гангрена легкого. Понятие. Классификация. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Острый гнойный плеврит. Понятие. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
9	Тема 2.4. Заболевания сосудов	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Заболевания вен нижних конечностей (варикозная болезнь, флеботромботическая болезнь) и заболевания артерий (облитерирующий тромбангиит и атеросклероз).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания. Окклюзионные заболевания артерий нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Осложнения варикозной болезни: клиника, диагностика, лечение. Трофические язвы и гангрены, профилактика. Некрозы, пролежни.</p>

10	Тема 2.5. Заболевания щитовидной железы	2. Подготовка доклада/реферата.
		<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Заболевания щитовидной железы (классификация, диффузный токсический зоб, узловой зоб, тиреоидиты, рак).</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Заболевания щитовидной железы. Анатомия. Классификация. Диагностика. Эндемический зоб. Спорадический зоб. Тиреотоксикоз. Показания к оперативному лечению. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидит Хашимото. Тиреоидит Риделя. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Типы операций.</p>
<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Зоб (эпидемический, эндемический, спорадический). Тиреотоксический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Показания к оперативным методам исследования. Тиреоидиты и струмиты.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>		

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Меньков, А. В. Общая хирургия: история болезни в хирургической клинике : учебник для вузов / А. В. Меньков. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 96 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15456-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568358>.

Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>. - Режим доступа : по подписке.

Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. В. Мерзликина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7315-3, DOI: 10.33029/9704-7315-3-XIR-2023-1-840. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473153.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Цыбусова, Т. Н. Диагностика неотложных хирургических заболеваний: алгоритм клинического мышления : учебное пособие / Т. Н. Цыбусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-7779-3, DOI: 10.33029/9704-7779-3-TTN-2024-1-224. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477793.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Оперативная хирургия с топографической анатомией : учебник / Э. И. Веремей, Б. С. Семенов, В. М. Руколь [и др.] ; под ред. Э. И. Веремея, Б. С. Семенова. – Санкт-Петербург : Квадро, 2024. – 560 с. : ил., табл. – (Учебники и учебные пособия для высших учебных заведений). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=718306>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-906371-23-3. – Текст : электронный.

Рубан, Э. Д. Хирургия : учебное пособие / Э. Д. Рубан. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2023. – 571 с. : ил., табл., схем. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713557>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-35184-0. – Текст : электронный.

Дополнительная литература

Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебник для вузов / под редакцией С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13085-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566865>.

Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии : учебник и практикум для вузов / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 158 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00929-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/561533>.

Горохов, Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 1 / Д. Е. Горохов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 194 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07396-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565020>.

Горохов, Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 2 / Д. Е. Горохов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 319 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07398-0.

— Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565021>.

Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html>. - Режим доступа : по подписке.

Рубан, Э. Д. Хирургия : учебник / Э. Д. Рубан ; отв. ред. Д. В. Волкова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 571 с. : ил. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601622>. – Библиогр.: с. 563 - 564. – ISBN 978-5-222-35184-0. – Текст : электронный.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Хирургические болезни

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представления в ФОС
1	ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.3 Определяет клинические признаки патологии, требующей хирургического лечения и направляет к профильным специалистам.	<p>Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p> <p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови</p>	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной. Владеть: алгоритмом общеклинического обследования.	
2	ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья.	Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; алгоритмом составления комплексного плана лечения. Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p>	
		<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека. Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности. Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>
		<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств; эффективность и безопасность лекарственных средств Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	
3	<p>ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9.5 Определяет морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека</p>	<p>Знать: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию органов и систем человека.</p> <p>Уметь: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния в организме человека.</p> <p>Владеть: навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний в организме человека при решении профессиональных задач.</p>	<p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>
		<p>ОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека.</p>	<p>Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии;</p>	<p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>медикобиологическую терминологию.</p> <p>Уметь: визуально оценивать морфологические изменения в органах и тканях, обосновывать характер общепатологического процесса.</p> <p>Владеть: навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических процессов и болезней.</p>	
--	--	--	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине «Хирургические болезни»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 6 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Хирургическая инфекция			
1	Тема 1.1. Раны, раневая инфекция. Антисептика	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
2	Тема 1.2. Инфекция пальцев кисти	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
3	Тема 1.3. Инфекция мягких тканей	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
4	Тема 1.4. Инфекция костей и суставов	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
5	Тема 1.5. Ожоги. Отморожения	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
Раздел 2. Хирургические болезни			
6	Тема 2.1. Заболевания органов пищеварения	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
7	Тема 2.2. Грыжи живота	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
8	Тема 2.3. Заболевания органов грудной клетки	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
9	Тема 2.4. Заболевания сосудов	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов
10	Тема 2.5. Заболевания щитовидной железы	ОПК-5.3, ОПК-6.1-ОПК-6.3, ОПК-9.5, ОПК-9.6	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов и докладов

1. Методы стерилизации хирургического инструмента.
2. Шовный материал.
3. Методы физической антисептики.

4. Виды химической антисептики.
5. Биологическая антисептика.
6. Основные виды обезболивания.
7. Подготовка к анестезии.
8. Методы эндоскопического гемостаза.
9. Новые технологии гемостаза.
10. Консервативная комплексная терапия при кровотечении в зависимости от степени тяжести кровопотери.
11. Трансфузиология как междисциплинарная наука.
12. Посттрансфузионные осложнения.
13. Препараты крови и кровезаменители.
14. Классификация повреждений.
15. Классификация, признаки переломов.
16. Консервативное лечение переломов.
17. Методы хирургического лечения переломов.
18. Методы диагностики опухолей.
19. Методы хирургического лечения.
20. Предоперационный период, задачи и этапы.
21. Послеоперационный период, фазы, опасности и осложнения.
22. Хирургическая операция и ее виды.
23. Раны. Особенности течения раневого процесса.
24. Основные принципы лечения ран.
25. Современные методы закрытия раневых дефектов.
26. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей. Основы современной диагностики.
27. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей. Методы хирургического лечения.
28. Профилактика воздушной и капельной инфекции.
29. Профилактика контактной и капельной инфекции.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом;

	<ul style="list-style-type: none"> – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
<p>3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
<p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию по дисциплине «Хирургические болезни» в форме экзамена в 6 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине «Хирургические болезни» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине «Хирургические болезни»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших вопросах хирургических болезней.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Владеет алгоритмом общеклинического обследования. Владеет навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки. Владеет навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения. Владеет навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний в организме человека при решении профессиональных задач. Владеет навыками сопоставления клинических и морфологических проявлений общепатологических процессов	Отлично

	и болезней.	
Продвинутый	<p>Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>проводит первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной.</p> <p>Выявляет осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения;</p> <p>оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Обосновывает тактику лечения, соблюдает правила инфекционной безопасности.</p> <p>Назначает вид лечебно-охранительного режима, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния в организме человека.</p> <p>Визуально оценивает морфологические изменения в органах и тканях, обосновывает характер общепатологического процесса.</p>	Хорошо
Базовый	<p>Знает методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля;</p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</p> <p>Знает клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение;</p> <p>тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии;</p> <p>алгоритмом составления комплексного плана лечения.</p> <p>Знает признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств;</p> <p>эффективность и безопасность лекарственных средств</p> <p>Знает анатомию, гистологию, эмбриологию,</p>	Удовлетворительно

	топографическую анатомию, физиологию органов и систем человека. Знает строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; медикобиологическую терминологию.	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к экзамену

Открытый вопрос/ задание		Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1. Установите соответствие между видом раны и её характеристикой		1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г	ОПК-5
Вид раны	Характеристика		
1 Резаная	А Возникает от воздействия тупого предмета, края неровные, значительное повреждение окружающих тканей.		
2 Колотая	Б Возникает от воздействия острого предмета, имеет ровные края, зияет.		
3 Ушибленная	В Глубокая рана с небольшим входным отверстием, высок риск повреждения внутренних органов.		
4 Огнестрельная	Г Имеет зоны прямого разрушения, контузии и сотрясения, сложный раневой		

			канал		
2. Шоковый индекс Альговера – это:				1	ОПК-5
1. Отношение пульса к систолическому артериальному давлению					
2. Отношение систолического артериального давления к пульсу					
3. Отношение пульса к диастолическому артериальному давлению					
4. Отношение диастолического артериального давления к пульсу					
3. При закрытой травме брюшной полости с разрывом мочевого пузыря наиболее информативным методом исследования является:				3	ОПК-5
1. Обзорная рентгенография брюшной полости					
2. Лапароскопия					
3. Контрастная цистография					
4. Ирригоскопия					
5. Общий анализ мочи					
4. Установите соответствие между осложнением язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и его основным клиническим проявлением.				1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г	ОПК-9
Осложнение		Клиническое проявление			
1	Перфорация	А	Кровавая рвота по типу "кофейной гущи", мелена, слабость, головокружение.		
2	Кровотечение	Б	Внезапная "кинжальная" боль в эпигастрии, доскообразное напряжение мышц живота.		
3	Пенетрация	В	Стойкий болевой синдром, потеря цикличности боли, иррадиация в спину.		
4	Малигнизация	Г	Постоянные боли, потеря аппетита, отвращение к мясу, исхудание, анемия.		
5. Установите соответствие между видом острой кишечной непроходимости (ОКН) и наиболее характерной причиной её возникновения				1-Б, 2-А, 3-В	ОПК-9
Вид ОКН		Причина			
1	Обтурационная	А	Спаечная болезнь, заворот кишки, ущемленная грыжа.		
2	Странгуляционная	Б	Опухоль кишки, инородное тело,		

			каловый завал.		
3	Смешанная (инвагинация)	В	Внедрение одного отрезка кишки в просвет другого		
<p>6. Алгоритм действий при подозрении на перитонит</p> <p>Установите правильную последовательность действий врача при подозрении на разлитой перитонит.</p> <p>А) Срочная госпитализация в хирургический стационар</p> <p>Б) Выполнение экстренного оперативного вмешательства – лапаротомии</p> <p>В) Постановка предварительного диагноза на основании жалоб и симптомов раздражения брюшины</p> <p>Г) Проведение предоперационной подготовки (инфузионная терапия, антибиотики)</p> <p>Д) Выполнение УЗИ или обзорной R-графии брюшной полости для подтверждения диагноза</p>				В, А, Д, Г, Б	ОПК-6
<p>7. Последовательность развития патологических изменений при синдроме длительного сдавления (краш-синдром)</p> <p>Установите правильную последовательность патогенетических изменений при СДС после освобождения конечности.</p> <p>А) Массивное поступление в кровь продуктов распада тканей (миоглобина, калия, токсинов)</p> <p>Б) Длительная ишемия и механическое повреждение тканей конечности</p> <p>В) Развитие острой почечной недостаточности (миоглобинурийный нефроз)</p> <p>Г) Образование отека и сдавление тканей в фасциальных футлярах</p> <p>Д) Развитие травматического шока</p>				Б, Г, А, Д, В	ОПК-9
<p>8. Запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Болезнь Гиршпрунга - это порок, проявляющийся....</p>				<p>Ответ:</p> <p><i>врожденным отсутствием или недостаточным развитием нервных клеток (нейронов) в нижней части толстого кишечника. Это приводит к нарушению перистальтики (сокращений) кишечника и затруднению прохождения</i></p>	ОПК-9

	<i>кала, что приводит к возникновению характерных симптомов</i>	
<p>9. При раке нижнегрудного отдела пищевода 4-стадии показано:</p> <p>а) консервативная терапия, б) наложение обходного анастомоза, в) гастростомия по Топроверу, г) рентгенотерапия, д) химиотерапия.</p>	В	ОПК-6
<p>10. Для подтверждения диагноза трещины заднего прохода используется:</p> <p>а) аноскопия, б) измерение давления в прямой кишке, в) колоноскопия, г) ректоскопия, д) иригоскопия.</p>	А	ОПК-5
<p>11. При дивертикуле шейного отдела пищевода показано:</p> <p>а) гастростомия б) зондовое питание в) удаление дивертикула с миозофаготомией г) эндоскопическое рассечение сужения ниже дивертикула пищевода д) все перечисленное неверно</p>	В	ОПК-6
<p>12. Наиболее достоверным методом диагностики полипов ободочной кишки является:</p> <p>а) рентгеноскопическое исследование пероральным введением бария б) ирригоскопия в) колоноскопия г) исследование кала на скрытую слизь д) УЗИ</p>	В	ОПК-5
<p>13. При лечении неспецифического язвенного колита применяют все перечисленные препараты, кроме:</p> <p>а) антибиотиков б) слабительные в) витаминов г) иммуностимуляторов д) гормональных препаратов</p>	Б	ОПК-6
<p>14. Основные признаки жирового панкреонекроза во время диагностической лапароскопии (два варианта ответа):</p> <p>а) Серозный выпот в брюшной полости; б) Бляшка стеатонекроза; в) Геморрагическое пропитывание корня брыжейки тонкой кишки г) Геморрагический выпот в брюшной полости д) Напряженный желчный пузырь</p>	А, Б	ОПК-9

<p>15. Наилучшим методом лечения врожденной кисты поджелудочной железы является:</p> <ul style="list-style-type: none">а) Медикаментозное лечениеб) Марсупиализацияв) Резекция тела поджелудочной железыг) Лучевая терапияд) Иссечение кисты	Д	ОПК-6
--	---	-------

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методiku исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаются.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и посему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.