МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Анестезиология-реаниматология»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 00FD43AF84402ACB13AAF005EB7A076AC5
Владелец: Азарова Ольга Вячеславовна
Действителен: с 10.03.2026 до 03.06.2027

Лист согласования

Составитель:

Перепелица Светлана Александровна, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Программа ГИА утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта	П.В. Федураев
Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта	А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «**Анестезиология-реаниматология**».

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Анестезиология-реаниматология».

Цель изучения дисциплины: формирование определенного перечня компетенций, путем предоставления специализированных теоретических знаний, умений и практических навыков в области общей и частной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, с целью готовности к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности анестезиология −реаниматология.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5.	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** – принципы диагностики критических состояний в анестезиологии и реаниматологии; – клинико-физиологические основы жизнеугрожающих нарушений: дыхательной недостаточности, шока, полиорганной недостаточности, коматозных состояний; – международную классификацию болезней (МКБ-10/МКБ-11) и ее применение в клинической практике; – диагностические критерии тяжёлых осложнений хирургических заболеваний, осложнений анестезии и реанимационного обеспечения. **Уметь:** – выявлять и систематизировать клинические проявления критических состояний; – использовать шкалы оценки тяжести (APACHE II, SOFA, Glasgow и др.) при ведении пациента в ОРИТ; – дифференцировать симптомы и синдромы жизнеугрожающих состояний с целью оперативного принятия решения; – оформлять клинико-диагностическую документацию в соответствии с международной нозологической классификацией. **Владеть:** – навыками клинического мышления при диагностике в условиях ограниченного времени; – алгоритмами динамической оценки состояния пациента в критическом состоянии; – способами клинико-лабораторной и инструментальной диагностики острых нарушений жизненно важных функций.

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	**Знать:** – принципы предоперационной, интраоперационной и послеоперационной анестезиологической и реанимационной тактики; – современные методы анестезии, седации, ИВЛ, инфузионной терапии, анальгезии, нутритивной поддержки и коррекции гомеостаза; – особенности ведения пациентов с тяжёлой коморбидностью, сепсисом, травмой, ожоговой болезнью и хирургическими осложнениями. **Уметь:** – формировать тактику анестезиологического ведения пациента в зависимости от типа вмешательства и функционального статуса; – выбирать и применять методы мониторинга витальных функций во время хирургического лечения; – проводить интенсивную терапию осложнений в раннем послеоперационном периоде; – осуществлять мероприятия по профилактике ИСМП, тромбоэмболий, острых респираторных нарушений и др. **Владеть:** – навыками проведения анестезии (ингаляционной, внутривенной, регионарной) и премедикации; – методами катетеризации сосудов, постановки центрального венозного доступа, обеспечения проходимости дыхательных путей; – техниками ведения пациентов в условиях ОРИТ, включая ИВЛ, санацию дыхательных путей, коррекцию кислотно-щелочного и водно-электролитного баланса.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**Знать:** – алгоритмы оказания неотложной помощи при массовом поступлении пострадавших; – организацию медицинской сортировки и эвакуации в условиях катастроф и чрезвычайных ситуаций; – принципы работы в составе бригад скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф; – критерии стабилизации состояния пациентов перед транспортировкой. **Уметь:**

		– оказывать первую и специализированную помощь при травмах, шоковых состояниях, термических и химических поражениях; – оценивать тяжесть состояния пострадавших, определять приоритетность эвакуации и тактику вмешательства; – работать в условиях ограниченного ресурса и многопрофильной команды при чрезвычайных ситуациях. **Владеть:** – методами интенсивной терапии и реанимации в полевых условиях; – навыками проведения экстренной медицинской сортировки и организации эвакуации; – средствами индивидуальной защиты, переносными аппаратами ИВЛ и оборудования экстренной медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «**Анестезиология-реаниматология**» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 34 часа контактной работы и 2 часа самостоятельной работы. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
	Раздел I. Анестезиология	
1.1	**Основы законодательств**	Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы,

	а РФ в области анестезиологии -реаниматологии	определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и гигиенические требования. Правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии. Основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний. Теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека. Современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями. Принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний. Порядок оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология». Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология» вне медицинской организации. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология –реаниматология» вне медицинской организации. Основы и методы медицинской реабилитации.
1.2.	**Предоперационный осмотр пациента врачом анестезиологом-реаниматологом**	Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. Разработка плана, уточнение объема и методов обследования пациентов, а также назначение при необходимости дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Оценка результатов обследования пациента, определение операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства, и его

		неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. Виды, этапы методы премедикации. Выбор препаратов для премедикации. Побочные реакции и осложнения, связанные с премедикацией. Выбор премедикации в педиатрии.
1.3.	**Этапы и компоненты анестезии**	Ингаляционные и неингаляционные методы общей анестезии. Многокомпонентная анестезия. Препараты для анестезии (анестетики, гипнотики, миорелаксанты), их сравнительная характеристика, фармакокинетика, фармакодинамика, показания к применению, выбор препаратов, рекомендуемые дозировки, противопоказания, вероятные осложнения. Вводная анестезия: методики, применяемые препараты, вероятные осложнения. Базисная анестезия: методики, применяемые препараты, вероятные осложнения. Ранний посленаркозный период, особенности течения, вероятные осложнения. Обеспечение безопасности пациентов и профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Обеспечение своевременного лечения осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Методы обезболивания, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших при оказании скорой анестезиолого-реанимационной помощи вне медицинской организации.
1.4.	**Регионарная анестезия**	• Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства и его неотложности. Препараты для регионарной анестезии: классификация, фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению препаратов. Разовые и максимальные дозы. Побочные эффекты и возможные осложнения. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия. Проводниковая анестезия. Блокада периферических нервов верхних и нижних конечностей. Местная инфильтрационная анестезия. Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и

		спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ.
1.5.	**Анестезия в абдоминальной и торакальной хирургии**	Выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства в плановой и экстренной абдоминальной хирургии в соответствии с действующими порядками оказания анестезиолого-реанимационной помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания анестезиолого-реанимационной помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Выбор метода анестезии при лапаротомических, лапароскопических и робот-ассистированных операциях.
1.6.	**Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии**	Выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях на сердце, перикарде, аорте, артериях и венах в соответствии с действующими порядками оказания анестезиолого-реанимационной помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Искусственное кровообращение: показания, методика проведения, вероятные осложнения, противопоказания. Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии. Экстракорпоральная мембранная оксигенация
1.7.	**Анестезия в нейрохирургии, травматологии-ортопедии, акушерстве-гинекологии**	Выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях с учетом предполагаемого оперативного вмешательства
	Раздел II. Реаниматология и интенсивная терапия	
1.1.	**Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация**	Определение реаниматологии как раздела медицины, изучающего теорию и разрабатывающего методы восстановления жизненно важных функций организма после остановки дыхания и кровообращения, обеспечивающей искусственное замещение, управление и восстановление жизненно важных функций. Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства. Состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая терминальные состояния, состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Остановка кровообращения. Причины, предвестники, симптомы, диагностика. Виды остановки сердца, клинические признаки, диагностика. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация, правила проведения. Показания к завершению сердечно-легочной реанимации. Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии. Патофизиология различных видов полиорганной

		недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни). Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека.
1.2.	**Шок**	Определение и классификация шока. Причины и механизмы развития. Гиповолемический шок. Геморрагический шок. Анафилактический шок. Кардиогенный шок. Обструктивный шок. Перераспределительный (дистрибутивный) шок. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Алгоритм проведения инфузионной терапии при различных видах шока
1.3.	**Критические состояния в акушерстве**	Послеродовые кровотечения. Венозные осложнения во время беременности и в послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия. Эмболия амниотической жидкостью. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Анафилактический шок. Многоплодная беременность. Роды одноплодные, родоразрешенные путем кесарева сечения. Коррекция артериальной гипотонии при нейроаксиальной анестезии во время операции кесарево сечения.
1.4.	**Острые экзогенные отравления**	Классификация ядов. Механизмы действия ядов. Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых экзогенных отравлений. Отравления алкоголем и его суррогатами. Отравления средствами бытовой химии и прижигающими жидкостями. Отравления наркотическими средствами, прекурсорами, психотропными веществами. Отправления препаратами наперстянки. Отравления растениями. Отравления грибами. Антидотная терапия. Ингаляционные отравления. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Проведение детоксикации в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами по вопросам оказания анестезиолого-реанимационной помощи.
1.5.	**Сепсис**	Современные аспекты диагностики и лечения сепсиса. Концепция «Сепсис -3». Профилактика госпитальных инфекций. Роль маркеров воспаления в ранней диагностике сепсиса. Диагностические критерии сепсиса и септического шока. Междисциплинарный подход к лечению сепсиса.

		Клиническая картина септического шока. Принципы лечения септического шока.
1.6.	**Реабилитация пациента, находящегося в ОРИТ**	Основы и методы медицинской реабилитации. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». Составление плана реабилитационных мероприятий в зависимости от степени тяжести пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации. Разработка плана реабилитационных мероприятий. Проведение мероприятий медицинской реабилитации. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по ранней медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
1.7.	**Экстракорпоральные методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма**	Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами по оказанию анестезиолого-реанимационной помощи. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Медицинские показания и противопоказания к применению определенного экстракорпорального метода лечения. Функциональный и лабораторный мониторинг во время проведения экстракорпорального метода лечения. Заместительная почечная терапия: гемодиализ и гемодиафильтрация. Низкопоточная ультрадиафильтрация. Перитонеальный диализ. Искусственное кровообращение. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Плазмаферез. Энтеросорбция. Гемосорбция, иммуносорбция. Операция заменного переливания крови. Реинфузия крови. Эритроцитаферез. Низкоинтенсивная лазеротерапия. Непрямое электрохимическое окисление крови.

		Гипербарическая оксигенация.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий лекционного типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Основы законодательства РФ в области анестезиологии -реаниматологии
Тема 2. Предоперационный осмотр пациента врачом анестезиологом-реаниматологом
Тема 3. Этапы и компоненты анестезии
Тема 4. Регионарная анестезия
Тема 5. Анестезия в абдоминальной и торакальной хирургии
Тема 6. Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии
Тема 7. Анестезия в нейрохирургии, травматологии-ортопедии, акушерстве-гинекологии
Тема 8. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация
Тема 9. Шок
Тема10. Критические состояния в акушерстве
Тема 11. Острые экзогенные отравления
Тема 12. Сепсис
Тема 13. Реабилитация пациента, находящегося в ОРИТ
Тема 14. Экстракорпоральные методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма

Рекомендуемая тематика практических занятий:

Тема 1. Основы законодательства РФ в области анестезиологии -реаниматологии

Вопросы для обсуждения: основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения. Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и гигиенические требования. Правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии. Основы доказательной медицины, современные научные Вопросы для обсуждения: концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний. Теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека. Современные методики анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями. Принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения инфекционных заболеваний. Порядок оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология –реаниматология». Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология –реаниматология» вне медицинской организации. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология» вне медицинской организации. Основы и методы медицинской реабилитации.

Тема 2. Организация и функционирование отделений реанимации и интенсивной терапии.

Вопросы для обсуждения: законодательные акты, регулирующие оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации и стационаре. Организация отделений реанимации и интенсивной терапии. Оснащение и оборудование отделений реанимации. Принципы работы в отделении реанимации. Показания для госпитализации и перевода больных в отделение реанимации. Эффективная коммуникация врача-реаниматолога с другими специалистами, пациентами, родственниками. Принципы оформления медицинской документации в медицинской организации, в том числе в электронном виде. Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров. Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Оформление медицинской документации (предоперационный осмотр, протокол анестезиологического пособия, оформление консилиумов, переводного эпикриза, заключений консультантов). Взаимоотношение врача-реаниматолога с врачами других специальностей и с родственниками больных.

Тема 3. Предоперационный осмотр пациента врачом анестезиологом-реаниматологом

Вопросы для обсуждения: сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. Разработка плана, уточнение объема и методов обследования пациентов, а также назначение при необходимости дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Оценка результатов обследования пациента, определение операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства, и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. Виды, этапы методы премедикации. Выбор препаратов для премедикации. Побочные реакции и осложнения, связанные с премедикацией. Выбор премедикации в педиатрии.

Тема 4. Этапы и компоненты анестезии

Вопросы для обсуждения: Ингаляционные и неингаляционные методы общей анестезии. Многокомпонентная анестезия. Препараты для анестезии (анестетики, гипнотики, миорелаксанты), их сравнительная характеристика, фармакокинетика, фармакодинамика, показания к применению, выбор препаратов, рекомендуемые дозировки, противопоказания, вероятные осложнения. Вводная анестезия: методики, применяемые препараты, вероятные осложнения. Базисная анестезия: методики, применяемые препараты, вероятные осложнения. Ранний посленаркозный период, особенности течения, вероятные осложнения. Обеспечение безопасности пациентов и профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Обеспечение своевременного лечения осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Методы обезболивания, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших при оказании скорой анестезиолого-реанимационной помощи вне медицинской организации.

Тема 5. Регионарная анестезия

Вопросы для обсуждения: проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии

с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства и его неотложности. Препараты для регионарной анестезии: классификация, фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к назначению препаратов. Разовые и максимальные дозы. Побочные эффекты и возможные осложнения. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия. Проводниковая анестезия. Блокада периферических нервов верхних и нижних конечностей. Местная инфильтрационная анестезия. Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ.

Тема 6. Анестезия в абдоминальной и торакальной хирургии

Вопросы для обсуждения: Выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства в плановой и экстренной абдоминальной хирургии в соответствии с действующими порядками оказания анестезиолого-реанимационной помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания анестезиолого-реанимационной помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Выбор метода анестезии при лапаротомических, лапароскопических и робот-ассистированных операциях.

Тема 7. Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии

Вопросы для обсуждения: Выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях на сердце, перикарде, аорте, артериях и венах в соответствии с действующими порядками оказания анестезиолого-реанимационной помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Искусственное кровообращение: показания, методика проведения, вероятные осложнения, противопоказания. Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии. Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Тема 8. Анестезия в нейрохирургии

Вопросы для обсуждения: выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях с учетом предполагаемого оперативного вмешательства. Обеспечение мониторинга при операциях в сознании.

Тема 9. Анестезия в травматологии-ортопедии

Вопросы для обсуждения: выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях с учетом предполагаемого оперативного вмешательства.

Тема 10. Анестезия в акушерстве-гинекологии

Вопросы для обсуждения: выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях с учетом предполагаемого оперативного вмешательства.

Тема 11. Обеспечение анестезии в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии и офтальмологии. Анестезия при сопутствующей патологии.

Вопросы для обсуждения: выбор метода анестезиологического пособия и его проведение с учетом соматического статуса, характера, объема медицинского вмешательства при плановых и экстренных операциях с учетом предполагаемого оперативного вмешательства.

Тема 12. Транспортировка больных в критическом состоянии

Вопросы для обсуждения: общие вопросы организации оказания скорой анестезиолого-реанимационной помощи вне медицинской организации. Показания и противопоказания для транспортировки больных. Подготовка критических больных к транспортировке. Порядок транспортировки больных в критическом состоянии. Показания к вызову специализированных реанимационных выездных бригад скорой медицинской помощи.

Показания к медицинской эвакуации в отделения реанимации и интенсивной терапии. Правила перемещения и транспортировки, медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки мероприятий по мониторингу жизненно важных функций, их поддержанию или замещению при оказании скорой анестезиолого-реанимационной помощи вне медицинской организации.

Тема 13. Инфекционная безопасность и контроль. Профилактика нозокомиальных инфекций

Вопросы для обсуждения: профилактика госпитальных инфекций. Гигиена рук. Уход за катетерами, инвазивными устройствами. Профилактика интраоперационной инфекции. Требования асептики и антисептики в операционной, отделениях реанимации и интенсивной терапии, а также при оказании скорой анестезиолого-реанимационной помощи вне медицинской организации. Микробиологический мониторинг в отделениях анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

Тема 14. Организация и функционирование отделений реанимации и интенсивной терапии.

Вопросы для обсуждения: законодательные акты, регулирующие оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации и стационаре. Организация отделений реанимации и интенсивной терапии. Оснащение и оборудование отделений реанимации. Принципы работы в отделении реанимации. Показания для госпитализации и перевода больных в отделение реанимации. Эффективная коммуникация врача-реаниматолога с другими специалистами, пациентами, родственниками. Принципы оформления медицинской документации в медицинской организации, в том числе в электронном виде. Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров. Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Оформление медицинской документации (предоперационный осмотр, протокол анестезиологического пособия, оформление консилиумов, переводного эпикриза, заключений консультантов). Взаимоотношение врача-реаниматолога с врачами других специальностей и с родственниками больных.

Тема 15. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация

Вопросы для обсуждения: определение реаниматологии как раздела медицины, изучающего теорию и разрабатывающего методы восстановления жизненно важных функций организма после остановки дыхания и кровообращения, обеспечивающей искусственное замещение, управление и восстановление жизненно важных функций. Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства. Состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая терминальные состояния, состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Остановка кровообращения. Причины, предвестники, симптомы, диагностика. Виды остановки сердца, клинические признаки, диагностика. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация, правила проведения. Показания к завершению сердечно-легочной реанимации. Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии. Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни). Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека.

Тема 16. Шок

Вопросы для обсуждения: определение и классификация шока. Причины и механизмы развития. Гиповолемический шок. Геморрагический шок. Анафилактический шок. Кардиогенный шок. Обструктивный шок. Перераспределительный (дистрибутивный) шок. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению

инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Алгоритм проведения инфузионной терапии при различных видах шока

Тема 17. Острая дыхательная недостаточность

Вопросы для обсуждения: клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности. ОДН центрального генеза. ОДН обструктивного генеза и рестриктивного генеза. Острый респираторный дистресс синдром. Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами анестезиолого-реанимационной помощи.

Тема 18. Острая недостаточность кровообращения

Вопросы для обсуждения: клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения. Острая сердечная недостаточность. Острая сосудистая недостаточность. Кардиогенный отек легких. Тромбоэмболия легочной артерии. Тампонада сердца. Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами анестезиолого-реанимационной помощи. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных растворов. Алгоритм проведения инфузионной терапии при недостаточности кровообращения

Тема 19. Острое повреждение почек (ОПП)

Вопросы для обсуждения: термины и определения. Эпидемиологическая структура ОПП. Этиология и патогенез. Критерии тяжести острого повреждения почек. Классификация острой болезни почек. Факторы риска и ассоциированные состояния при остром повреждении почек. Диагностика ОПП. Медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. Клиническая значимость особенностей анамнеза при подозрении на ОПП. Основные особенности анамнеза, имеющие дифференциально-диагностическое значение в оценке симптома олиго-анурии. Клинические синдромы гипоперфузии почек (преренальное ОПП). Гломерулярные синдромы при остром повреждении почек (ренальное ОПП). Тубулоинтерстициальные синдромы острого повреждения почек (ренальное ОПП). Синдром обструкции мочевыводящих путей (постренальное ОПП). Физикальное обследование: симптомы, непосредственно связанные с гиповолемией. Ключевые моменты физикального обследования, имеющие дифференциально-диагностическое значение в диагностике ОПП. Лабораторная диагностика: данные общего анализа мочи при различных патогенетических вариантах острого повреждения почек. Факторы, не имеющие прямого отношения к состоянию функции почек, но влияющие на концентрацию креатинина в сыворотке крови. Скорость клубочкой фильтрации. Дифференциально-диагностическое значение «мочевых индексов» и других лабораторных тестов при преренальном ОПП и остром тубулярном некрозе. Дифференциально-диагностическое значение отношения азота мочевины крови к креатинину крови (АМК/Кр) при некоторых патологических состояниях. Дифференциально-диагностическое значение фракционной экскреции натрия с мочой. Классификация биомаркеров острого повреждения почек. Статистические показатели роли NGAL в диагностике острого повреждения почек.

Инструментальная диагностика ОПП. Ультразвуковое исследование и допплерография почечного кровотока. Контраст-интенсифицированная ультрасонография почек. Нефробиопсия: показания, техника выполнения, трактовка результатов.

Дифференциальная диагностика острого повреждения почек и хронической болезни почек.

Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Проведение инфузионной терапии. Разработка плана искусственного замещения,

поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций почек. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами анестезиолого-реанимационной помощи.

Тема 20. Острая печеночная недостаточность

Вопросы для обсуждения: клинические, функциональные и лабораторные признаки, степени острой печеночной недостаточности. Цирроз печени. Токсическое повреждение. Механическая желтуха. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред, проведение инфузионной терапии. Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций печени. Применение экстракорпоральных методов лечения при острой печеночной недостаточности в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами анестезиолого-реанимационной помощи

Тема 21. Комы

Вопросы для обсуждения:

Церебральные, метаболические, инфекционные, экзотоксические комы. Алгоритм действий при комах неясной этиологии. Общие принципы интенсивной терапии при комах различной этиологии. Особенности интенсивной терапии в зависимости от этиологии комы. Планирование и проведение лечения пациента, находящегося в коматозном состоянии. Судорожный синдром. Гипертермический синдром.

Тема 22. Хроническое нарушение сознания (ХНС)

Вопросы для обсуждения: термины и определения. Информация по заболеванию или состоянию (группе заболеваний или состояний). Этиология, наиболее частые причины, приводящие к развитию хронических нарушений сознания у взрослых пациентов. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование пациента. Инструментальная диагностика. Электроэнцефалография. Инструментальные методы диагностики, результаты которых способствуют уточнению диагноза при ХНС: электромиография, вызванные потенциалы, ТМС-ЭЭГ с расчётом индекса PCI, функциональная МРТ, позитронно-эмиссионная томография. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения. Фармакологические и нефармакологические методы, способствующие восстановлению сознания. Методы нейромодуляции: транскраниальная электрическая стимуляция постоянным током (tDCS) и ритмическая транскраниальная магнитная стимуляция (рТМС), глубокая стимуляция головного мозга (DBS). Концепция лечения пациентов с ХНС: обеспечение жизненно важных функций, нутритивная поддержка, логопедическое сопровождение. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика пароксизмов симпатической гиперактивности. Диагностика гидроцефалии с целью выявления показаний к проведению ликворошунтирующей операции. Лечение болевого синдрома. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации. Профилактика спастичности. Коррекция постуральных нарушений. Ботулинотерапия. Вертикализация с применением роботизированой ходьбы. Клинико-психологическая реабилитация. Порядки госпитализации на 2-й этап реабилитации в отделение медицинской организации реабилитационного Центра различного уровня.

Тема 23. Критические состояния в педиатрии

Вопросы для обсуждения:

Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Острая гипоксия новорожденных. Оказание первичной реанимационной помощи в родильном зале. Полиорганная недостаточность у детей. Специфика нарушения дыхания в детском возрасте. Острый респираторный дистресс-синдром и респираторный дистресс-синдром

новорожденных. Принципы клинической, лабораторной и инструментальной. Диагностики острой дыхательной недостаточности. Искусственная вентиляция легких у детей различного возраста. Острые нарушения кровообращения у детей и принципы лечения. Шок и терминальные состояния у детей. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей различного возраста. Интенсивная терапия сепсиса в педиатрии. Интенсивная терапия ожоговой болезни у детей. Черепно-мозговая травма у детей. Острые экзогенные отравления. Основные принципы инфузионно-трансфузионной терапии у детей. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма, угрожающих жизни пациента.

Тема 24. Критические состояния в акушерстве

Вопросы для обсуждения: Послеродовые кровотечения. Венозные осложнения во время беременности и в послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия. Эмболия амниотической жидкостью. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Анафилактический шок. Многоплодная беременность. Роды одноплодные, родоразрешенные путем кесарева сечения. Коррекция артериальной гипотонии при нейроаксиальной анестезии во время операции кесарево сечения.

Тема 25. Острые экзогенные отравления

Вопросы для обсуждения:

Классификация ядов. Механизмы действия ядов. Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых экзогенных отравлений. Отравления алкоголем и его суррогатами. Отравления средствами бытовой химии и прижигающими жидкостями. Отравления наркотическими средствами, прекурсорами, психотропными веществами. Отправления препаратами наперстянки. Отравления растениями. Отравления грибами. Антидотная терапия. Ингаляционные отравления. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. Проведение детоксикации в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами по вопросам оказания анестезиолого-реанимационной помощи.

Тема 26. Сепсис

Вопросы для обсуждения: современные аспекты диагностики и лечения сепсиса. Концепция «Сепсис -3». Профилактика госпитальных инфекций. Роль маркеров воспаления в ранней диагностике сепсиса. Диагностические критерии сепсиса и септического шока. Междисциплинарный подход к лечению сепсиса. Клиническая картина септического шока. Принципы лечения септического шока.

Тема 27. Реабилитация пациента, находящегося в ОРИТ

Вопросы для обсуждения: основы и методы медицинской реабилитации. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». Составление плана реабилитационных мероприятий в зависимости от степени тяжести пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации. Разработка плана реабилитационных мероприятий. Проведение мероприятий медицинской реабилитации.

Оценка эффективности и безопасности мероприятий по ранней медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Тема 28. Экстракорпоральные методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма

Вопросы для обсуждения: разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), стандартами по оказанию анестезиолого-реанимационной помощи. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Медицинские показания и противопоказания к применению определенного экстракорпорального метода лечения. Функциональный и лабораторный мониторинг во время проведения экстракорпорального метода лечения. Заместительная почечная терапия: гемодиализ и гемодиафильтрация. Низкопоточная ультрадиафильтрация. Перитонеальный диализ. Искусственное кровообращение. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Плазмаферез. Энтеросорбция. Гемосорбция, иммуносорбция. Операция заменного переливания крови. Реинфузия крови. Эритроцитаферез. Низкоинтенсивная лазеротерапия. Непрямое электрохимическое окисление крови. Гипербарическая оксигенация.

Занятие в симуляционном центре будет предшествовать практическим занятиям в клинике. Рекомендуемая тематика учебных занятий в симуляционном центре, контактная форма работы, формирование практических навыков:

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманный вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью

учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Клинические практические занятия

При подготовке к клиническому практическому занятию преимущество отдается методике **«Перевернутый класс»,** на которую отводится не менее 50% учебного времени, который проводится в два этапа: внеаудиторный и аудиторный. Для самостоятельного изучения тем предлагается лекционный материал, перечень информационных, электронных образовательных и иных ресурсов, на которых можно найти необходимый учебный материал, научную литературу. Рекомендуется использовать источники литературы не старше 5-7 лет. Внеаудиторный этап включает выполнение домашнего задания по заданной теме, которую ординаторы самостоятельно изучают, делают конспекты, формулируют проблемные вопросы, которые необходимо обсуждать на практическом занятии. При подготовке к занятию используют STEAM – подход, в том числе арт-технологии (рисование, лепка и др.) для максимальной визуализации и получению объемного представления о строении, функции, например, головного мозга. Ординатор активно включается в поиск необходимой информации, анализирует несколько источников, которые могут иметь противоречивые данные, выделяет и обосновывает свою точку зрения по изучаемой теме. На этом этапе обучающиеся формулируют проблемные вопросы, создают интеллект-карты, рефераты-интервью, викторину «MedBox» и т.д. Одной из важных работ этого этапа является создание тематического мультфильма.

Практическое занятие представляет собой дискуссионную площадку, на которой каждый может представить свою точку зрения по рассматриваемой теме. Преимуществом методики является формирование у ординаторов необходимых навыков: поиска информации, анализа и критического отношения к найденному материалу, сравнения научной информации в различных источниках и т.д. Это значительно улучшает качество обучения, позволяет поддерживать мотивацию на высоком уровне.

Аудиторный этап — это клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, созданные интеллект-карты, решаются задачи и применяется методика «Я-преподаватель», в которой роль преподавателя играют ординаторы, создавшие викторину «MedBox».

Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими рекомендациями, которые призваны сориентировать в работе над темой;

- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;

- расположить собранный материал по вопросам плана;

- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Очень полезно завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

На клинических практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,

- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,

- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Интеллект-карта

Преподавание дисциплины осуществляется с помощью комплексного подхода, включающего применение компьютерной технологии «Интеллект-карта». Интеллект – карта является графическим выражением масштабного ассоциативного мышления, с

использованием нейролингвистического программирования, что значительно повышает эффективность запоминания изучаемого материала. Ординаторы, создавая интеллект-карты, обрабатывают большой массив научной информации, используя учебники, монографии, статьи, клинические рекомендации. В результате повышается общий уровень знаний, формируется умение правильно выражать свои мысли, развивается теоретическое, индуктивное мышление. Объем полученных знаний значительно увеличивается, приобретает целенаправленный характер. Изменяется структура анализа, синтеза и обобщения изученной информации. Создание интеллект-карт, которые представляют собой графически-логическое, художественное представление изучаемых тем, улучшает восприятие, усвоение необходимого материала, развивает клиническое мышление. Особенностью этого метода является развитие логического и вовлечение ассоциативного мышления, когнитивной визуализации обучающегося. Появление ассоциативных образов изменяет процесс запоминания информации, что в значительной степени улучшает результаты обучения студентов многих специальностей.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Диагностика и ведение критических состояний у хирургических пациентов	ПК-5	Клинический кейс, тестовые задания, обсуждение диагноза, работа с МКБ-10
Анестезиологическое обеспечение хирургического вмешательства	ПК-6	Симуляционный тренинг, оформление карты наркоза, устная защита анестезиологической тактики
Интенсивная терапия в послеоперационном периоде	Пк-6	Анализ ситуации, проект коррекции терапии, дискуссия, оценка по чек-листу
Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК-7	Сценарий ЧС, сортировка пострадавших, заполнение медицинской документации
Участие в эвакуации и оказание помощи в полевых условиях	ПК-7	Групповая отработка алгоритма, разработка маршрута эвакуации, тест, мини-проект

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Типовые задания практических, контрольных работ и проектов:

Тема 1. Основы законодательства РФ в области анестезиологии -реаниматологии. Организация медицинской помощи населению по профилю «Анестезиология-реаниматология»

Тема 2. Общие принципы обследования пациентов в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Тема 3. Физиология и патофизиология дыхания для анестезиолога-реаниматолога

Тема 4. Физиология и патофизиология кровообращения для анестезиолога-реаниматолога

Тема 5. Методы оценки центральной нервной системы в анестезиологии-реаниматологии

Тема 6. Анатомия, физиология и фармакология боли. Основные принципы оценки болевого синдрома и лечебная тактика ведения пациента.

Тема 7. Острая и хроническая боль.

Тема 8**.** Хирургические и нехирургические методики лечения болевого синдрома.

Тема 9**.** Предоперационный осмотр пациента врачом анестезиологом-реаниматологом. Исследование других органов и систем у профильных пациентов.

Тема 10**.** Этапы и компоненты анестезии.

Тема 11**.** Регионарная анестезия.

Тема 12**.** Обеспечение анестезии в абдоминальной, торакальной, сердечно-сосудистой хирургии.

Тема 13**.** Обеспечение анестезии в урологии, травматологии- ортопедии, нейрохирургии.

Тема 14**.** Обеспечение анестезии в акушерстве-гинекологии, педиатрии.

Тема 15**.** Обеспечение анестезии в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии и офтальмологии. Анестезия при сопутствующей патологии.

Тема 16**.** Организация и функционирование отделений реанимации и интенсивной терапии.

Тема 17**.** Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. Транспортировка больных в критическом состоянии.

Тема 18**.** Сепсис. Инфекционная безопасность и контроль. Профилактика нозокомиальных инфекций.

Тема 19**.** Острая дыхательная недостаточность.

Тема 20**.** Острая недостаточность кровообращения. Шок.

Тема 21**.** Острое повреждение почек и хроническая болезнь почек.

Тема 22**.** Острая печеночная недостаточность.

Тема 23**.** Комы и хроническое нарушение сознания.

Тема 24**.** Критические состояния в акушерстве.

Тема 25**.** Критические состояния в педиатрии.

Тема 26**.** Острые экзогенные отравления.

Тема 27. Реабилитация пациента, находящегося в ОРИТ.

Тема 28. Экстракорпоральные методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма.

Предполагается индивидуальные краткосрочные внутригрупповые проекты, имеющие научно-исследовательскую и творческую направленность.

Рекомендуются следующие стадии выполнения проекта:

1 стадия – «погружение» в проект, определяются тематика, цели, задачи, формулировка проблемы. На этой стадии даются рекомендации, требования и составляется график выполнения проекта. Важным разделом является указание источников поиска литературы, необходима формулировка основных замыслов и собственных идей.

2 стадия- поисково-исполнительская, в которой проходит изучение и систематизация основной научной, учебной литературы, необходимой для выполнения проекта. Проводятся индивидуальные консультации. по ходу и этапам выполнения работы. Промежуточное обсуждение и анализ полученных результатов.

3 стадия - осуществление проектной деятельности, т.е. выполняется проектирование, творческий поиск решения проблемы, а также систематизация материалов, формулировка выводов. Этапное консультирование. Окончательная доработка проекта с учетом полученных рекомендаций и предложений по внесению дополнений и изменений в проект. 4 стадия-рефлексия деятельности, включающая проведение самоанализа и самооценки деятельности магистра по выполнению этой работы. Проводится оформление проекта.

5 стадия - защита проекта или отчет. Проводится демонстрация самого проекта, в разных формах: публичная лекция, отчет, деловая игра, 6 этап. Обобщение результатов или оценка проекта.

6 стадия – итоговая оценка.

Обобщение результатов и оценка по проекту возможно с учетом следующих критериев:

1. Актуальность выбранной темы.
2. Полнота раскрытия темы.
3. Соответствие содержания разработанному плану проекта.
4. Владение теоретическим, научным материалом.
5. Правильность и грамотность оформления проекта.
6. Умение изложить научную новизну в проекте.
7. Наглядность проекта.
8. Использование современных компьютерных технологий.
9. Умение отвечать на вопросы.
10. Умение вести научную дискуссию и отстаивать свою точку зрения

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Разработка проекта	Одно из условий эффективности профессиональной деятельности психолога – результативная реализация диагностической и реабилитационной функции, в том числе при работе в команде (в учреждении). Исследовательская и моделирующая профессиональную деятельность активность – образовательная технология, использующая в качестве главного средства образования, предполагает выполнение учебных исследовательских и моделирующих задач с заранее неизвестным решением, направленных на создание представлении об объекте и явлении окружающего мира, под руководством преподавателя. Обязательным элементом	Критерии оценки Программы / проекта. 1. Полное детальное описание ситуации. 2. Обоснование выбора ситуации для анализа. 3. Причины возникновения анализируемой ситуации. 4. Описание структуры рассматриваемой ситуации. 5. Описание основных периодов и этапов в развитии ситуации. 6. Анализ возможных стратегий и способов анализа и оценки ситуации. 7. План реализации коррекционного подхода при разрешении данной ситуации. 8. Рекомендации по осуществлению возможной процедуры

		Программы / Проекта является наличие диагностического инструментария, системы реабилитационных мероприятий и критериев оценки результативности вмешательства, а также и обратной связи.	КРР.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

на занятиях (опрос, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания, решение клинических задач);

по результатам выполнения индивидуальных заданий по результатам выполнения индивидуальных заданий с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше;

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше));

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» в форме зачета.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).

2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.

3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.

4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Примерный перечень вопросов:

1. Основные причины, вызывающие остановку сердца. Виды остановки сердечной деятельности.
2. Клинические, электрокардиографические и электроэнцефалографические критерии остановки сердца.
3. Алгоритм оказания базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации по протоколу Европейского Совета по реанимации 2021 г.
4. Фибрилляция желудочков/пароксизмальная тахикардия, факторы риска. диагностика, лечение.
5. Варианты электроимпульсной терапии: дефибрилляция, кардиоверсия, электрокардиостимуляция сердца.
6. Устройство и принцип действия дефибриллятора.
7. Асистолия/электромеханическая диссоциация, факторы риска. диагностика, лечение.
8. Осложнения реанимационных мероприятий (перелом ребер, гемоторакс, пневмоторакс).
9. Лечение пациента в постреанимационном периоде. Критерии эффективности и сроки прекращения реанимационных мероприятий.
10. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST, кардиогенный шок, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечение.
11. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST, отек легких, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечение.
12. Анафилактический шок, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечение.
13. Тромбоэмболия легочной артерии, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечение.
14. Бронхообструктивный синдром, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечение.
15. Обратимые причины остановки кровообращения, принцип 4Г, 4Т.
16. Этиология, патогенез, клиника, диагностика травматического шока. Принципиальные отличия геморрагического и травматического шока.
17. Современные методы обезболивания и седации при травматическом шоке.
18. Особенности инфузионно-трансфузионной терапии при травматическом шоке.
19. Методы профилактики гнойно-септических осложнений.
20. Патофизиология острой кровопотери. Клиника и диагностика острой кровопотери. Методы оценки кровопотери.
21. Принципы подбора объема и состава инфузионно-трансфузионной терапии при геморрагическом шоке. Критерии адекватности возмещения кровопотери. Профилактика осложнений геморрагического шока.
22. Понятие «сепсис», эпидемиология сепсиса в современных условиях. Принципы интенсивной терапии септического шока. Принципы стартовой эмпирической терапии сепсиса.
23. Принципы проведения современной инфузионной терапии.
24. Классификация и характеристика препаратов для проведения инфузионной терапии (солевые, глюкозосодержащие растворы, коллоидные и белковые, плазмозаменители).

25. Понятие кислотно-основного состояния, роль КОС в регуляции гомеостаза.

26. Лабораторный мониторинг КОС: РН крови, напряжение углекислого газа в артериальной крови, актуальный бикарбонат, сумма всех буферных оснований, избыток или дефицит оснований в организме. Принципы лабораторного контроля.

27. Классификация нарушений КОС.

28. Наиболее часто встречающиеся в клинике варианты нарушений КОС и их коррекция.

29. Терапия нарушений кислотно-основного состояния.

30. Интенсивная терапия респираторных и метаболических расстройств.

31. Общие вопросы токсикологии. Классификация ядов и отравлений. Основные группы отравлений.

32. Основные клинические синдромы. Общие принципы лечения острых отравлений.

33. Принципы антидотной терапии. Классификация антидотов.

34. Методы детоксикации. Отравление алкоголем.

35. Интенсивная терапия отравления алкоголем. Суррогаты алкоголя. Отравления этиленгликолем и метанолом. Интенсивная терапия отравлений метанолом и этиленгликолем.

36. Отравление уксусной кислотой. Интенсивная терапия при отравлении уксусной кислотой.

37. Отравление окисью углерода. Интенсивная терапия.

38. Отравления психотропными препаратами. Интенсивная терапия.

39. Отравление ядом змей. Интенсивная терапия.

40. Ургентная сонография при травме. Правила проведения исследования. Точки и алгоритм исследования. Диагностические признаки наличия свободной жидкости в брюшной и грудной полостях.

41. Ургентная сонография легких. Цели и ценность BLUE-протокола. Основные принципы BLUE-протокола. Зоны исследования и стандартные точки.

42. Виды анестезии в зависимости от предполагаемого оперативного вмешательства.

43. Подготовка пациента к операции в амбулаторных условиях.

44. Заблаговременная консультация анестезиолога.

45. Диагностика когнитивных нарушений в дооперационном периоде. Амбулаторная премедикация.

46.Подготовка пациента к оперативному вмешательству и анестезии согласно действующим законодательным актам.

Перечень практических навыков (умений)

Контакт с «пациентом»: установление доверительных и доброжелательных отношений между врачом и пациентом.

Демонстрация чувства сопереживания, сострадания;

Умение выслушать больного;

Методика сбора анамнеза жизни;

Методика сбора анамнеза заболевания;

Методика клинического осмотра пациентов;

Акцентирование на главных деталях;

Методика интерпретации лабораторных и дополнительных методов исследования;

Оценка локального статуса у хирургического пациента;

Методика формулировки клинического диагноза и проведение дифференциальной диагностики;

Методика оценки выраженности болевого синдрома с применением различных шкал;

Умение вести медицинскую документацию;

Умение вызвать помощь других специалистов;

Умение вести дискуссию в команде;

Умение управлять командой специалистов, проводящих сердечно-легочную реанимацию;

Умение поддерживать работу на высоком уровне;

Демонстрация клинического мышления;

Применение принципа ABCDE для осмотра нестабильного пациента;

Исключение обратимых причин остановки кровообращения, принцип 4Г, 4Т;

Выполнение качественных компрессий грудной клетки (правильная постановка рук, оптимальная частота, глубина, ритм, декомпрессии);

Выполнение качественного искусственного дыхания («рот в рот», с помощью самораспрaвляющегося мешка);

Умение работать с автоматическим наружным дефибриллятором;

Умение оказать помощь при острых отравлениях;

Умение оказать помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом;

Проведение безопасной дефибрилляции;

Интерпретация данных мониторинга и ЭКГ;

Интерпретация данных FAST-протокола;

Интерпретация данных BLUE-протокола;

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных	хорошо	зачтено	71-85

	большей степени самостоятельности и инициативы	теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

8.4.1. Проработка уровней формирования компетенции

Градация уровней имеющихся и приобретаемых теоретических знаний:

Повышенный. Обучающийся имеет глубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. Может вести дискуссию и отстаивать свою точку зрения. Студенты полностью осваивают новые необходимые теоретические знания и практические навыки. Высокий темп формирования профессиональной компетенции;

Базовый. Обучающийся имеет неглубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссию вступает, но озвучивает обобщенные положения, не может четко представить свою точку зрения. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков снижен. Средний темп формирования профессиональной компетенции;

Пороговый. Обучающийся имеет поверхностные теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссии не принимает участия, так как не может высказать свою точку зрения на обсуждаемую тему. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков крайне затруднен. Низкий темп формирования профессиональной компетенции.

8.4.2. Одна из задач обучения – формирование и закрепление нескольких навыков, необходимых в последующей трудовой деятельности. Наиболее значимыми являются:

1. Навык планирования собственной учебной деятельности. Он подразумевает формирование у студента потребности в непрерывном образовательном процессе с целью закрепления имеющихся и приобретения новых знаний, повышения мотивации к обучению, создании им учебных проектов, схем и т.д., в том числе с использованием технических средств, направленных на улучшение результатов собственной квалификации;
2. Навык оценки собственных результатов, т.е. выработка критического отношения к своей работе, поиск неудач и путей их устранения, постоянная работа над собой с целью повышения уровня знаний и умений. Понимание личной ответственности за пациента. Успех в обучении зависит в первую очередь от самого обучающегося, закрепления имеющихся знаний и стремления к познанию нового. Навык оценки собственных результатов является результирующим, так как влияет на формирование профессиональных компетенций, личности врача. Специалист должен уметь провести анализ своей работы, выделить

положительные стороны и критически оценивать недочеты, ошибки в работе, которые могут негативно влиять на исход заболевания;

8.4.3. Во время учебного процесса используются единые критерии оценки достижения студентами учебной цели. Для объективного анализа уровни формирования навыков будут оцениваться по принципу:
«сформирован», соответствует 5 баллам;
«сформирован не полностью», соответствует 4 баллам;
«находится в начальной стадии формирования» соответствует 3 баллам;
«не сформирован», соответствует 2 баллу (таблица 1).

Таблица 1
Формирование навыков во время учебного процесса

Навыки	сформирован	сформирован не полностью	не сформирован
Навык планирования собственной учебной деятельности			
Подготовка к занятиям	Осознано готовится к занятиям	Не всегда готовится к занятиям	Не готовится к занятиям
Использование дополнительной литературы	Постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям, пользуется только учебником или лекционным материалом
Использование сайтов профильных специальностей	Постоянно использует сайты профильных специальностей	Не постоянно использует сайты профильных специальностей	Не использует сайты профильных специальностей
Схематическое изображение определенного процесса	Свободно владеет схематическим изображением определенного процесса	Частично владеет схематическим изображением определенного процесса	На низком уровне владеет схематическим изображением определенного процесса
Владение персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF	Владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF, X-Mind	Частично владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind	На низком уровне владеет персональным компьютером. Вызывает большое затруднение работа с программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind
Навык оценки собственных результатов:			
Умеет найти свои ошибки	Проводит анализ выполненных действий. Детально анализирует каждый этап своей работы. Находит свои ошибки	Проводит частичный анализ выполненных действий. Частично анализирует каждый этап своей работы. Частично находит	Не проводит анализ выполненных действий. Детально не анализирует каждый этап своей работы. Не может найти свои

		своих ошибки	ошибки
Понимает степень своей вины при не правильных действиях	Полностью понимает степень своей вины при не правильных действиях	Частично понимает степень своей вины при не правильных действиях	Не понимает степень своей вины при не правильных действиях
Ищет способы устранения	Активно ищет способы устранения допущенных ошибок. Самостоятельно многократно повторяет изучаемый материал	Может искать способы устранения допущенных ошибок. По просьбе преподавателя повторяет изучаемый материал	Не ищет способы устранения допущенных ошибок. Не повторяет изучаемый материал

8.4.4. Оценка уровня базовых и новых теоретических знаний осуществляется по следующим критериям:

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен. Ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный уровень – 5 балов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый уровень– 4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый уровень- 3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Ординатор обнаруживает отсутствие профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Знания специальной литературы отсутствуют. Профессиональная лексика используется эпизодически.	2 балла

8.4.5. Критерии оценки работы с интеллект-картами

Критерии оценивания	**Шкала оценивания**
Карта составлена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Правильно определены значимые критерии. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных	Повышенный уровень- 5 баллов

вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	
В карте допущены 1-2 ошибки. Правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить самостоятельно. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение материала логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Базовый уровень-4 балла
В карте допущены 3-4 ошибки. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение материала не всегда логичное и последовательное. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.	Пороговый уровень-3 балла
В карте допущены более 5 ошибок. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя Некоторые из поставленных вопросов не раскрыты, не освещены основные положения, студент не имеет собственное мнение по изучаемой теме, аргументы отсутствуют. Изложение материала не логичное или полностью отсутствует. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.	Не сформирован -2 балла

8.4.6. Критерии и шкалы оценивания «Реферат-интервью»

Дескрипторы	Пороговый уровень- 3 балла	Базовый уровень-4 балла	Повышенный уровень -5 баллов
Раскрытие проблемы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использовано менее профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 5 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональны термины
Оформление	Частично использованы	Использованы технологии	Широко

Дескрипторы	Пороговый уровень- 3 балла	Базовый уровень-4 балла	Повышенный уровень -5 баллов
	технологии PowerPoint, X-Mind и другие ресурсы. 3-4 ошибки в представляемой информации	PowerPoint, X-Mind и другие ресурсы. Не более2 ошибок в представляемой информации	использованы технологии (PowerPoint, X-Mind, другие ресурсы. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений

8.4.7. Уровни формирования профессиональной компетенции (теоретические аспекты)

Критерии	**Шкала оценивания**
Ответ логичен. Ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный -5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый -4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Имеет базовые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый -3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Ординатор демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Ответ носит тезисный характер, примеры отсутствуют. Имеет пороговые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика практически не используется	Не сформирован -2 балла

8.4.8. Уровни формирования профессиональной компетенции (практические навыки)

Критерии	Шкала оценивания
Ординатор показывает знание алгоритма выполнении навыка, профессиональных терминов, понятий. Четко и последовательно выполняет практическое задание, с учетом полученных теоретических знаний	Повышенный -5 баллов
Ординатор показывает знание алгоритма выполнении навыка, профессиональных терминов, понятий. При выполнении практического задания допускает одну ошибку, которая не влияет на ухудшение состояния пострадавшего	Базовый -4 балла
Ординатор не уверенно знает алгоритм выполнении навыка, путается в профессиональных терминах, понятиях. При выполнении практического задания допускает 2 ошибки, одна из которых может приводить к ухудшению состояния пострадавшего	Пороговый -3 балла
Ординатор не знает алгоритм выполнении навыка, профессиональные термины, понятия. При выполнении практического задания допускает более 3-х ошибок, которые могут приводить к ухудшению состояния пострадавшего. Студент не выполняет практический навык	Не сформирован -2 балла

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Мартынов А. И., Рябов В. В. *Анестезиология и реаниматология: национальное руководство*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 992 с.
2. Каплан Дж. А. *Кардиологическая анестезия*. — М.: Практическая медицина, 2021. — 1216 с.
3. Трунов А. В., Дударев А. С. *Анестезиология и интенсивная терапия*. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 496 с.
4. Савельев В. С., Фомин В. В. *Хирургия: учебник для ординатуры*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 912 с.
5. Волков Г. Л. *Анестезия и интенсивная терапия в хирургии*. — М.: МЕДпресс-информ, 2019. — 784 с.
6. Колбин А. С., Царьков К. В. *Фармакология в анестезиологии и реаниматологии*. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 416 с.
7. *Клинические рекомендации по анестезиологии-реаниматологии* / Минздрав РФ, ФАР. — М., 2023.

Дополнительная литература:

8. Miller R.D. *Basics of Anesthesia*. — 8th ed. — Elsevier, 2022. — 970 p.
9. Barash P. G. *Clinical Anesthesia*. — 9th ed. — Wolters Kluwer, 2021. — 1800 p.
10. Morgan G. E., Mikhail M. S., Murray M. J. *Clinical Anesthesiology*. — 6th ed. — McGraw-Hill, 2021.
11. Титов М. И., Мороз В. В. *Анестезиология и реанимация в практике хирурга*. — М.: Практическая медицина, 2020. — 352 с.
12. Ткаченко Е. И. *Осложнения анестезии: диагностика, профилактика, коррекция*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 256 с.
13. Лихтенфельд Е. И., Лапин С. В. *Искусственная вентиляция лёгких и интенсивная терапия в клинической практике*. — СПб.: Питер, 2020.

14. *Паллиативная помощь в реанимации и интенсивной терапии* / Под ред. Н. В. Кокориной. — М.: Бином, 2022.
15. Гусев С. А. *Клинические аспекты инфузионной терапии и гемодинамической поддержки в реанимации*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
16. *Основы доказательной медицины в анестезиологии и реаниматологии*. — СПб.: СпецЛит, 2021.
17. Минздрав России. *Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология»*, 2021.
18. Нестеров Д. В., Штейнберг А. Л. *Трудные дыхательные пути: руководство для врачей*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
19. Самгина И. А., Панина Т. А. *Психологические аспекты в практике анестезиолога-реаниматолога*. — М.: МЕДпресс, 2021.
20. Захарова Е. И. *Контроль боли в послеоперационном периоде: современные подходы*. — Казань: КГМУ, 2020.
21. *Методические рекомендации по сердечно-легочной реанимации (BLS, ALS)*. — ERC, 2021.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- ЭБС Айбукс;
- ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гепатопанкреатобилиарная хирургия»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта	П.В. Федураев
Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта	А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины.

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

11.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Педагогика».

Цель изучения дисциплины:

Целью дисциплины **«Гепатопанкреатобилиарная хирургия»** является формирование у обучающихся комплекса профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для диагностики, тактического планирования, хирургического лечения и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, в том числе в условиях неотложной и специализированной медицинской помощи.

В процессе изучения дисциплины обучающиеся осваивают современные клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики, овладевают принципами выбора рациональной хирургической тактики, приобретают навыки ведения больных с острыми и хроническими заболеваниями гепатопанкреатобилиарной зоны, ориентируются в клинических рекомендациях и международных стандартах лечения, а также способны оценивать риски, прогнозировать исходы и осуществлять междисциплинарное взаимодействие в рамках комплексной терапии данной категории пациентов.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать**: – клинико-физиологические основы заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы; – диагностические критерии желчнокаменной болезни, опухолей поджелудочной железы, механической желтухи и других патологий; – особенности применения МКБ-10 при кодировании нозологий гепатопанкреатобилиарной области. **Уметь**: – идентифицировать клинические признаки острых и хронических заболеваний органов гепатопанкреатобилиарной зоны; – формулировать предварительные и окончательные клинические диагнозы; – использовать клинико-инструментальные методы для верификации патологических состояний. **Владеть**: – навыками анализа анамнеза, жалоб, объективных данных и результатов обследований; – алгоритмами диагностического поиска при заболеваниях данной локализации.
ПК-6	Готовность к ведению и	**Знать**:

	лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	– показания к плановым и экстренным вмешательствам при гепатобилиарной патологии; – методы хирургического лечения: холецистэктомия, дренирование желчных протоков, резекции печени, панкреатодуоденальная резекция и др.; – современные подходы к лечению осложнений: механическая желтуха, абсцессы печени, панкреонекроз. **Уметь**: – определять тактику хирургического ведения пациента в зависимости от клинической ситуации; – выбирать объем и метод вмешательства с учетом анамнеза и общего состояния; – применять методы интенсивной терапии и послеоперационного наблюдения. **Владеть**: – техниками ведения пациентов до, во время и после оперативного лечения; – алгоритмами профилактики послеоперационных осложнений.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**Знать**: – особенности течения острых хирургических заболеваний (печеночная колика, острый холецистит, панкреатит) в условиях ЧС; – правила сортировки и медицинской эвакуации пациентов с заболеваниями гепатобилиарной зоны; – алгоритмы оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях (разрыв печени, панкреонекроз, билиарный сепсис). **Уметь**: – оказывать экстренную помощь в условиях ограниченных ресурсов; – выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия с учетом тяжести состояния; – применять противошоковую терапию и подготовку к транспортировке. **Владеть**: – методами диагностики и стабилизации состояния пациентов до этапа эвакуации; – навыками оказания первой врачебной помощи при осложнениях заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Гепатопанкреатобилиарная хирургия»** относится к смежным дисциплинам базовой части и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.67 «Хирургия». Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачёт.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 60 часов контактной работы и 48 часов самостоятельной работы. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Анатомо-физиологические и клинические особенности органов гепатопанкреатобилиарной зоны
Тема 2. Современные методы диагностики заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы
Тема 3. Хирургическая тактика при желчнокаменной болезни и её осложнениях
Тема 4. Острый панкреатит и его осложнения: хирургические аспекты лечения

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Дифференциальная диагностика и тактика лечения при остром холецистите
Тема 2. Лечение механической желтухи: алгоритм обследования и план вмешательства
Тема 3. Хирургическая помощь при панкреонекрозе
Тема 4. Составление клинического диагноза и кодировка заболеваний по МКБ-10

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Анатомо-физиологические	Освещаются особенности строения печени, желчного пузыря, вне- и внутрипеченочных

	особенности и клинико-хирургическая анатомия органов гепатопанкреатобилиарной зоны	желчных протоков, поджелудочной железы. Рассматривается сегментарное строение печени, классификация сегментов и их значение при выполнении резекций. Изучается кровоснабжение, лимфоотток, иннервация, анатомические варианты отхождения пузырного протока, Вирсунгова и добавочных протоков. Обсуждаются анатомические ориентиры, используемые при выполнении холецистэктомии, панкреатодуоденальной резекции, резекций печени. Особое внимание уделяется зонам риска повреждения сосудисто-желчных структур при оперативных вмешательствах.
2	Диагностика заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	Представлены современные методы диагностики: клинические, лабораторные (биохимические маркеры, ферменты), инструментальные (УЗИ, КТ, МРТ, МСКТ, МРХПГ, ЭРХПГ), инвазивные (лапароскопия, пункционная биопсия). Описываются алгоритмы дифференциальной диагностики механической желтухи, обтурационного холангита, холедохолитиаза, острых и хронических панкреатитов, новообразований печени и ПЖ. Подробно рассматриваются клинико-диагностические критерии осложненного течения заболеваний, показания к экстренной хирургии. Обсуждаются протоколы предоперационного обследования и методы оценки хирургического риска.
3	Хирургическая тактика при желчнокаменной болезни и её осложнениях	Раскрываются принципы выбора метода оперативного лечения при желчнокаменной болезни: лапароскопическая и открытая холецистэктомия. Описываются показания к экстренной и плановой операции, особенности ведения больных с острым холециститом, эмпиемой желчного пузыря, водянкой, перфорацией. Рассматриваются подходы к диагностике и лечению холедохолитиаза, интраоперационной ревизии общего желчного протока, методика интраоперационной холангиографии. Представлены алгоритмы дренирования желчных путей (по Вишневскому, Керу, Холстеду), методы превентивной профилактики послеоперационных осложнений.
	Острый панкреатит и панкреонекроз: клиника, диагностика, хирургическое лечение	Описываются этиология, классификация, патогенез и фазы течения острого панкреатита. Анализируются показания к консервативному и оперативному лечению, включая интервенционные методы. Рассматриваются показания к лапаротомии и некрэктомии при инфицированном панкреонекрозе, особенности дренирования сальниковой сумки и забрюшинного пространства. Изучаются современные подходы к нутритивной поддержке, антимикробной терапии, антиферментной защите. Представлены шкалы прогноза (Ranson, Balthazar, APACHE II), алгоритмы пошагового выбора

		лечебной тактики в зависимости от клинической стадии.
	Хирургическая помощь при новообразованиях поджелудочной железы и печени	Изучаются доброкачественные и злокачественные опухоли печени и поджелудочной железы. Обсуждаются показания и противопоказания к резекционным операциям: панкреатодуоденальной резекции (операции Уиппла), дистальной резекции, атипичной резекции печени, правосторонней и левосторонней гемигепатэктомии. Рассматриваются критерии резектабельности опухолей, методы дооперационной подготовки, этапность выполнения вмешательства. Подробно анализируются особенности послеоперационного ведения, в том числе профилактика панкреатических свищей, внутрипечёночных абсцессов, кровотечений, тромбоэмболий. Обсуждается применение малоинвазивных технологий, онкохирургических стандартов и мультидисциплинарного подхода.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Требования к самостоятельной работе студентов

Выполнение домашнего задания, предусматривающего подготовку рефератов по следующим темам:

1. Анатомо-топографические ориентиры при выполнении резекций печени.
2. Современные методы диагностики обтурационной желтухи: алгоритмы и подходы.
3. Лапароскопическая холецистэктомия: показания, техника, осложнения.
4. Подходы к хирургическому лечению холедохолитиаза.
5. Острый панкреатит: классификация, диагностика, хирургическая тактика.
6. Инфекционные осложнения при панкреонекрозе: стратегия лечения.
7. Особенности хирургического лечения эхинококкоза печени.
8. Панкреатодуоденальная резекция: техника выполнения, показания, послеоперационное ведение.
9. Современные подходы к паллиативному лечению опухолей Клацкина.
10. Алгоритмы дифференциальной диагностики при механической желтухе.
11. Принципы дренирования гнойных очагов печени.
12. Осложнения после операций на поджелудочной железе: профилактика и лечение.
13. Хирургия при циррозе печени и портальной гипертензии.
14. Миниинвазивные технологии в лечении заболеваний желчевыводящих путей.
15. Клинические рекомендации Минздрава РФ по ведению пациентов с заболеваниями гепатобилиарной зоны: анализ и критика.
16. Особенности предоперационной подготовки пациентов с коморбидной патологией.
17. Трансплантация печени: показания, этапы, перспективы.
18. Роль мультидисциплинарной команды при лечении опухолей поджелудочной железы.
19. Резекции печени: классификация, техника, выбор объема вмешательства.

20. Особенности ведения больных с желчным свищом.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Методические рекомендации по видам занятий по дисциплине «Гепатопанкреатобилиарная хирургия» направлены на организацию эффективного учебного процесса, обеспечивающего формирование у ординаторов профессиональных знаний, клинического мышления и устойчивых практических навыков, необходимых для диагностики и лечения заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

Лекционные занятия служат основой теоретической подготовки ординаторов. Они предполагают преимущественно объяснительно-иллюстративный формат с активным использованием клинических примеров, видеоматериалов (записей операций, эндоскопических и лапароскопических вмешательств), анатомических схем, алгоритмов диагностики и лечения. В ходе лекций рассматриваются ключевые темы: анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной зоны, современные методы визуализации (УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ), принципы хирургического лечения желчнокаменной болезни, панкреатита, опухолей печени и поджелудочной железы, особенности диагностики и лечения обтурационной желтухи. Приоритет отдаётся клиническому подходу и интеграции знаний с практическими ситуациями. Лектору рекомендуется использовать элементы проблемного изложения, клинические кейсы и мини-дискуссии.

Практические занятия направлены на развитие у обучающихся способности применять полученные знания в условиях реальной клинической практики. Основу составляют клинико-диагностические разборы, моделирование врачебной тактики и отработка практических навыков. Обучающиеся учатся анализировать данные обследований (анамнез, объективный статус, результаты лабораторных и инструментальных исследований), формулировать клинические диагнозы, определять объём и характер оперативного вмешательства, готовить пациента к операции и разрабатывать тактику послеоперационного ведения. Практикуются составление предоперационных эпикризов, ведение медицинской документации, разбор типичных ошибок в тактике лечения. Особое внимание уделяется алгоритмам оказания помощи при неотложных состояниях (острый холецистит, панкреонекроз, механическая желтуха). В работе используются клинические сценарии, чек-листы, обучающие таблицы, симуляционные задания и групповая работа.

Самостоятельная работа обучающихся организуется с целью углубления знаний, развития критического мышления и навыков анализа научно-клинической информации. Основные формы — подготовка рефератов и презентаций, выполнение тестов, решение ситуационных задач, анализ клинических рекомендаций, работа с научными публикациями. Тематика самостоятельных заданий охватывает ключевые клинические направления дисциплины: современные методы диагностики, алгоритмы хирургической тактики, принципы ведения пациентов с осложнённым течением заболеваний

гепатопанкреатобилиарной зоны. Особое внимание уделяется умению применять доказательную базу при подготовке докладов и письменных работ. Контроль осуществляется через защиту рефератов, устный опрос, анализ выполненных задач и проверку учебных дневников.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	**Индекс контролируемой компетенции (или её части)**	**Оценочные средства по этапам формирования компетенций**
Тема 1. Анатомо-топографические особенности печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	ПК-5.1, ПК-6.1	Тестирование по топографии органов гепатобилиарной зоны, схемы резекций и сосудистых связей, решение заданий по определению зон риска при оперативных вмешательствах
Тема 2. Диагностика и лечение желчнокаменной болезни и её осложнений	ПК-5.2, ПК-6.2	Разбор клинического случая, составление диагностического и лечебного алгоритма, оформление предоперационного эпикриза, тест-кейс на выбор метода вмешательства
Тема 3. Острый панкреатит и панкреонекроз: тактика хирургического лечения	ПК-6.3, ПК-7.1	Сценарий критического состояния, построение плана дренирования и стабилизации пациента, оценка шкал тяжести (Ranson, Balthazar), защита предложенной хирургической тактики перед группой

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Текущий контроль знаний и практической подготовки ординаторов по дисциплине «Гепатопанкреатобилиарная хирургия» осуществляется с использованием комплекса разнообразных оценочных средств, направленных на проверку уровня сформированности теоретических знаний, клинического мышления, умений и навыков, необходимых для решения профессиональных задач. Контрольные мероприятия охватывают основные темы дисциплины и ориентированы на компетентностный подход.

В качестве теоретического контроля используются **тестовые задания с выбором одного или нескольких правильных ответов**, задания на установление соответствия и последовательности. Тесты охватывают темы анатомии и топографии органов

гепатобилиарной зоны, методов диагностики, принципов хирургического лечения, особенностей клиники и тактики при неотложных состояниях. Примеры: «Укажите показания к лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите», «Установите соответствие между клиническим синдромом и наиболее вероятной локализацией поражения», «Расположите этапы панкреатодуоденальной резекции в правильной последовательности».

Для оценки способности применять знания на практике активно используются **ситуационные задачи (кейсы)**. Они моделируют клинические случаи различной сложности — от типичных форм заболеваний до осложнённого течения и критических состояний. Ординаторы анализируют анамнез, жалобы, результаты УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные показатели, формулируют диагноз, определяют лечебную тактику, обосновывают выбор метода вмешательства, составляют план до- и послеоперационного ведения. Пример: «Пациент с желтушным синдромом, лихорадкой и болями в правом подреберье. Постройте диагностический алгоритм, интерпретируйте данные обследования и предложите хирургическую тактику».

На практических занятиях используется **контроль мануальных навыков** в симуляционных или клинических условиях. Ординаторы выполняют задания по моделированию этапов операций (на фантомах или по видеоинструкции), демонстрируют технику наложения дренажей, оценку резектабельности при опухолях, выбирают доступ в зависимости от клинической ситуации. Оценка осуществляется с помощью **чек-листов и контрольных карт**. Например, чек-лист по выполнению алгоритма подготовки пациента к холецистэктомии, карта оценки действий при проведении дренирования под контролем УЗИ, схема контроля соблюдения асептики.

Дополнительно проводятся **устные опросы и мини-доклады**, в которых обучающиеся формулируют определение ключевых понятий, объясняют принципы выбора тактики, обсуждают причины возможных осложнений и методы их профилактики. Устные формы контроля особенно эффективны при оценке клинического мышления, аргументации и коммуникационных навыков.

Также используется **анализ и оформление медицинской документации**, включая составление клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10, формулировку операций, заполнение эпикризов, операционных протоколов и листов динамического наблюдения. Это позволяет проверить готовность ординатора к выполнению реальных обязанностей врача-хирурга.

Наконец, важным элементом текущего контроля является **проверка результатов самостоятельной работы**, включая рецензирование рефератов, презентаций, клинических разборов, подготовленных обучающимися по темам дисциплины. Критериями оценки служат полнота раскрытия темы, актуальность источников, логичность структуры, научная обоснованность предложенных решений.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Сегментарное строение печени: анатомические и хирургические особенности.
2. Кровоснабжение печени и его значение при оперативных вмешательствах.
3. Анатомия внепеченочных желчных протоков.
4. Классификация желчнокаменной болезни и клиническое значение каждой формы.
5. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.
6. Особенности тактики при остром калькулезном холецистите.
7. Диагностика холедохолитиаза: современные подходы.
8. Методы дренирования желчных протоков: виды, показания, техника.
9. Этиология, патогенез и классификация обтурационной желтухи.
10. Клинический алгоритм ведения пациента с обтурационной желтухой.

11. Современные методы визуализации при патологии гепатобилиарной зоны (УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ).
12. Показания к холедохотомии и способы её выполнения.
13. Этапы лапароскопической холецистэктомии.
14. Причины и профилактика травм желчных путей при операции.
15. Эмпиема желчного пузыря: диагностика и хирургическая тактика.
16. Абсцесс печени: клиническая картина и тактика лечения.
17. Печеночная недостаточность: признаки, классификация, подходы к лечению.
18. Современные подходы к лечению эхинококкоза печени.
19. Гемобилия: клиника, диагностика, хирургическая тактика.
20. Опухоли печени: доброкачественные и злокачественные формы, хирургическое лечение.
21. Резекции печени: виды, техника, показания.
22. Портальная гипертензия: осложнения, хирургические методы коррекции.
23. Острый панкреатит: классификация, клиника, подходы к лечению.
24. Диагностика инфицированного панкреонекроза.
25. Консервативное и оперативное лечение панкреонекроза.
26. Способы дренирования при остром панкреатите.
27. Показания к некрэктомии и техника выполнения.
28. Панкреатические свищи: диагностика, классификация, лечение.
29. Хронический панкреатит: хирургическая тактика.
30. Опухоли поджелудочной железы: виды, особенности диагностики.
31. Показания к панкреатодуоденальной резекции (операции Уиппла).
32. Этапы выполнения панкреатодуоденальной резекции.
33. Особенности ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде после операций на ПЖ.
34. Диагностика и лечение послеоперационных кровотечений в гепатобилиарной хирургии.
35. Дифференциальная диагностика механической желтухи и паренхиматозной.
36. Особенности тактики у больных с циррозом печени, подлежащих хирургическому лечению.
37. Методы нутритивной поддержки у пациентов с заболеваниями гепатобилиарной зоны.
38. Использование шкал APACHE II, Balthazar и других для оценки тяжести состояния.
39. Применение МКБ-10 при кодировании заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны.
40. Послеоперационные осложнения холецистэктомии: диагностика и коррекция.
41. Паллиативная хирургия при неоперабельных опухолях билиарной зоны.
42. Тактика ведения пациента с механической желтухой в условиях ЧС.
43. Критерии резектабельности опухолей печени и поджелудочной железы.
44. Алгоритм лечения холангита.
45. Составление плана обследования и лечения при подозрении на опухоль головки поджелудочной железы.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинг

				овая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Обучающийся демонстрирует устойчивое усвоение содержания дисциплины, способность к клиническому анализу нестандартных ситуаций, принятию самостоятельных обоснованных решений, выбору индивидуальной тактики лечения при осложненных заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Уверенно ориентируется в клинических рекомендациях, способен моделировать хирургические решения в условиях дефицита ресурсов и ограниченного времени, грамотно аргументирует тактику и планирует ведение пациента после операции.	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Характеризуется способностью применять изученные подходы в условиях типичных клинических ситуаций, уверенным знанием алгоритмов диагностики и лечения, правильной интерпретацией результатов обследования, владением клинической терминологией. Обучающийся способен самостоятельно составить план обследования и лечения, выбрать метод хирургического вмешательства, корректно оформлять медицинскую документацию, выполнять задания по образцу и адаптировать их под конкретного пациента.	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Обучающийся воспроизводит основные положения дисциплины, владеет базовой терминологией, способен ориентироваться в простых клинических ситуациях и	зачтено	55-70

		выполнять действия по предложенному алгоритму. Нуждается в поддержке и дополнительном объяснении, допускает неточности, но способен под контролем преподавателя выполнить необходимые манипуляции, интерпретировать ключевые данные обследований, сформулировать предварительный диагноз и общую лечебную тактику.		
Недостаточный	Обучающийся не демонстрирует понимания ключевых понятий и алгоритмов ведения больных с патологией гепатобилиарной зоны. Допускает существенные ошибки в логике рассуждений, не может сформулировать план обследования или лечения, неверно определяет показания к операциям. Не способен к самостоятельному анализу клинической информации, не ориентируется в этапах оперативного вмешательства и требует полного сопровождения преподавателя.		не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Савельев В.С., Перельман М.И., Гордеев С.А. *Гнойная хирургия: национальное руководство*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Филиппов А.С. *Гепатопанкреатобилиарная хирургия: учебное пособие для ординаторов и врачей-хирургов*. — М.: МЕДпресс-информ, 2021.
3. Шевченко Ю.Л., Баиров Г.А. *Хирургия печени и желчевыводящих путей*. — СПб.: СпецЛит, 2020.

Дополнительная литература

4. Баиров Г.А., Шевченко Ю.Л. *Опухоли печени и поджелудочной железы: хирургия и онкология*. — СПб.: Питер, 2020.
5. Камалов А.А., Артемьев А.С. *Поджелудочная железа в хирургии: руководство для врачей*. — М.: МЕДпресс-информ, 2020.
6. Воробьев А.И. *Современные технологии в хирургии печени*. — М.: МЕДпресс-информ, 2019.
7. Тютрин И.И., Кириенко А.И. *Операции на печени и желчных путях: атлас и руководство*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
8. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) — актуальное издание.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

–ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
–ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
–ЭБС «Проспект»;
–ЭБС Айбукс;
–ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта	П.В. Федураев
Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта	А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины.

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

11.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Педагогика».

Цель изучения дисциплины:

Целью дисциплины **«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»** является подготовка квалифицированного врача-специалиста по теоретическим и практическим вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения в чрезвычайных ситуациях в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в соответствии с предназначением в чрезвычайных ситуациях мирного времени, готового к самостоятельной врачебной деятельности в условиях увеличения количества техногенных и природных катастроф, наличия военных и террористических угроз

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3	**Профилактическая деятельность:** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: - основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения в условиях ЧС, в том числе при формировании очагов опасных заболеваний; - общую схему принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени; - источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); - основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки; - критерии оценки санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС; - особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия; - специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней.

		Уметь: - принимать обоснованные решения по проведению профилактических мероприятий; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - проводить оценку потенциальной и реальной эффективности профилактических и клинических мероприятий; - применять методы оценки результатов химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; - проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф; - использовать возможности современных средств коллективной и индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; - интерпретировать такие понятия как: санитарно-эпидемическое состояние, эпидемический процесс, эпидемия, пандемия, карантин, обсервация; - применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями. Владеть: - приёмами эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ использовать результаты диагностики в практической деятельности; - алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарно-гигиенической и санитарно-эпидемиологической ситуации; - методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в

		случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - умением планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране медицинской организации от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней.
ПК-7	**Лечебная деятельность:** готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: - особенности оказания медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации; - патологию, основные клинические проявления поражений аварийно опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; - эпидемиологические показания к госпитализации инфекционного больного; - эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар; - правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; - особенности эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Уметь: - обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических норм и правил при оказании медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при ЧС, определять вид и объем

		оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки; - применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике ИСМП при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Владеть: - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медико-санитарной помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях ЧС мирного времени; - алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного (в том числе особо опасного) заболевания, поражения химическими и радиоактивными веществами с последующими лечебно- эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов, экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний в объеме оказания врачебной помощи.
ПК-12	**Организационно-управленческая деятельность:** готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: - нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Калининградской области, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико- санитарных последствий в мирное время; - задачи органов управления здравоохранением, организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, органов и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней на этапах медицинской эвакуации; - принципы организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при оказании медицинской помощи в условиях ЧС, в том числе на

		этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля; - принципы повышения санитарно-эпидемиологической устойчивости медико- профилактических организаций при оказании медицинской помощи в условиях ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации. Уметь: - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; - подготовить и организовать санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС; - организовать размещение и коммунальное обеспечение пострадавших в районе ЧС согласно санитарно-эпидемиологических норм и правил; - применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями;- организовать санитарно-противоэпидемическую разведку. Владеть: - навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; - понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф; - способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения санитарно-противоэпидемической безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; - методами оценки медико-тактической

		обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; - способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки; - методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф; - способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; - навыками организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях, в том числе первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на особо опасное инфекционное заболевание; - необходимыми навыками для контроля соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и правил размещения, водоснабжения, питания населения при возникновении ЧС мирного времени; - приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; - методикой комплексной оценки состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарно-эпидемиологической ситуации в зоне личной ответственности.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.Б.03. «**Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций**» относится к смежным дисциплинам базовой части и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.67 «Хирургия». Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачёт.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 26 часов контактной работы и 10 часов самостоятельной работы. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Основы гигиены и эпидемиологии в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС)
Тема 2. Гигиеническая оценка условий обитания пострадавшего населения
Тема 3. Эпидемиологический надзор в очагах инфекционных заболеваний при ЧС
Тема 4. Организация санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в ЧС

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Гигиеническая оценка условий жизнедеятельности в зоне чрезвычайной ситуации
Тема 2. Разработка и обоснование комплекса противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции
Тема 3. Организация и контроль санитарного режима в пунктах временного размещения

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	**Тема 1. Основы законодательства о санитарно-**	Основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения в условиях ЧС, в том числе при

	эпидемиологическом благополучии населения РФ.	формировании очагов радиационного и химического загрязнения, опасных инфекционных заболеваний. Общая схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.
2	**Всероссийская служба медицины катастроф.**	Организация ВСМК и ее место в единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф Калининградской области, организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РС ЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное время. Задачи органов управления здравоохранением, организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, органов и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней в ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации.
3	Экстренные и критические состояния: роль экстракорпоральной терапии в рамках интенсивного лечения	Гигиена и эпидемиология катастроф: определение, цель, методы, задачи. Обеспечение санитарной охраны территории Российской Федерации. Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций. Особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование санитарно- эпидемиологических последствий в зонах ЧС. Место санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного времени. Виды и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки. Санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования к организации первоочередного жизнеобеспечения эвакуируемого населения (размещение, 11питание, водоснабжение и коммунальное обеспечение) в районе ЧС, в пути следования, в местах временного размещения
	Тема 4. Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов	Источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Патология, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями. Основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки (принципы проведения медико-санитарной разведки). Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС. Характеристика коллективных средств защиты. Возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических и

	природного и техногенного происхождения.	радиоактивных веществ. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, воды, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Основные направления защиты продовольствия и воды в условиях ЧС. Способы обеззараживания воды, продовольствия и медицинского имущества. Порядок проведения санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды в условиях ЧС. Варианты экспертного решения.
	Тема 5. Эпидемиология ЧС.	Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов в ЧС. Цель, задачи и основные принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий ЧС: санитарно-эпидемиологическая разведка (СЭР), санитарно-эпидемиологическое наблюдение и микробиологический контроль в системе противоэпидемического обслуживания населения в чрезвычайных условиях. Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС. Дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные, акарицидные мероприятия в районе стихийных бедствий и катастроф. Санитарная обработка населения. Особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия. Биотерроризм. Алгоритм проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Возможности современных средств индивидуальной защиты от биологических агентов.
	Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС	Особенности образования инфицированных районов и эпидемических очагов при ЧС. Принципы противоэпидемического режима на этапах эвакуации. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения при биологическом террористическом акте. Эпидемиологические критерии организации медицинской сортировки инфекционных больных. Эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировке инфекционного больного в стационар. Принципиальная схема развертывания и санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционного госпиталя (особо опасных инфекций) в приспособленных помещения

		(полевых условиях). Режим работы инфекционной больницы в зоне ЧС.
	Тема 7. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации изделий медицинского назначения однократного применения. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим работы в медицинских организациях, в том числе в условиях полевого размещения. Санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС. Порядок организации иммунопрофилактики в лечебно-профилактических организациях РФ.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Требования к самостоятельной работе студентов

Выполнение домашнего задания, предусматривающего подготовку рефератов по следующим темам:

Исторический опыт санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в условиях ЧС (на примере локальных конфликтов, стихийных бедствий, эпидемий).

Гигиеническая характеристика последствий радиационных аварий (Чернобыльская АЭС, Фукусима и др.).

Особенности гигиенического надзора при паводках и наводнениях.

Профилактика кишечных инфекций в очагах биолого-социальных ЧС.

Организация дезинфекционных мероприятий при массовом размещении пострадавших.

Роль медицинского работника в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в зоне стихийного бедствия.

Международные протоколы и рекомендации ВОЗ по реагированию на эпидемии в условиях ЧС.

Современные подходы к оценке питьевой воды и водоснабжения в чрезвычайных ситуациях.

Санитарный надзор за питанием и продуктами питания в условиях полевой кухни, пунктов временного размещения.

Организация карантина и обсервационных мероприятий при вспышках особо опасных инфекций.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную

деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия по дисциплине **«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»** направлены на систематизацию знаний о санитарно-гигиенических и эпидемиологических аспектах работы в зонах чрезвычайных ситуаций, изучение нормативно-правовой базы, оценку рисков для здоровья населения, а также алгоритмов реагирования в условиях биологических, химических, радиационных и техногенных угроз. Обучающимся рекомендуется:
– конспектировать ключевые положения, касающиеся классификации ЧС, санитарных требований, эпидемиологического надзора и гигиенического обеспечения в зонах бедствий;
– фиксировать примеры из практики, типовые ошибки и успешные стратегии санитарной защиты населения;
– обращать особое внимание на алгоритмы взаимодействия с Роспотребнадзором, МЧС, санитарно-эпидемиологическими службами;
– задавать уточняющие вопросы по процедурам оценки санитарно-гигиенического состояния среды, противоэпидемическим мероприятиям, нормативам воды, питания и размещения населения в ПВР.
Рекомендуется оставлять поля в конспектах для пометок из дополнительных источников: санитарных правил, постановлений, клинических рекомендаций и материалов ВОЗ.

Практические и семинарские занятия направлены на формирование прикладных навыков гигиенического анализа и эпидемиологического реагирования в условиях реальных и моделируемых чрезвычайных ситуаций. Обучающимся рекомендуется:
– выполнять практические задания, включающие санитарно-гигиеническую оценку мест размещения, водоснабжения и питания пострадавших;
– анализировать сценарии вспышек инфекционных заболеваний в очагах ЧС, разрабатывать комплексы противоэпидемических мероприятий;
– оформлять санитарные заключения, эпидемиологические карты, планы санитарного надзора в ПВР и эвакуационных пунктах;
– участвовать в групповом обсуждении кейсов: «эпидемия в зоне паводка», «обнаружение холеры в лагере беженцев», «организация дезинфекционных мероприятий при контакте с БОВ»;
– демонстрировать умения документировать санитарные мероприятия, планировать маршруты осмотров объектов, работать с нормативными документами.
Рекомендуется активное взаимодействие в малых группах с последующим представлением решений на семинарах.

Самостоятельная работа направлена на развитие навыков поиска, анализа и обобщения информации по вопросам гигиены и эпидемиологии в условиях ЧС. Рекомендуется:
– готовить рефераты и доклады по истории и современным практикам санитарно-эпидемиологической защиты в условиях катастроф;
– анализировать положения СанПиНов, методических указаний и международных рекомендаций (ВОЗ, ECDC) по действиям в очагах биологических и техногенных угроз;
– выполнять аналитические задания по разработке памяток для населения, составлению эпидемических маршрутов, расчёту потребности в санитарных ресурсах;
– составлять визуальные алгоритмы действий врача-эпидемиолога в условиях ЧС: от оценки санитарной ситуации до составления отчёта;

– участвовать в обсуждениях, при наличии дистанционного компонента дисциплины — в онлайн-воркшопах, форумах и peer-review по выполненным заданиям.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
Тема 1. Основы гигиены и эпидемиологии в условиях чрезвычайных ситуаций	ПК-3.1, ПК-12.1	Тестирование по нормативным основам и классификации ЧС, анализ эпидемиологических кейсов, работа с законодательной базой
Тема 2. Гигиеническая оценка условий обитания населения в зоне ЧС	ПК-3.2, ПК-7.1	Выполнение практической работы по санитарной оценке ПВР (пункта временного размещения), подготовка санитарного заключения, оценка по чек-листу
Тема 3. Эпидемиологический надзор и ПЭМ в очагах инфекционных заболеваний при ЧС	ПК-3.3, ПК-7.2, ПК-12.2	Симуляционный сценарий: разработка плана ПЭМ при вспышке инфекции, устная защита решения, чек-лист командного взаимодействия
Тема 4. Организация санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в ЧС	ПК-3.4, ПК-12.3	Ситуационная задача по организации СЭМ на региональном уровне, решение кейса по взаимодействию с Роспотребнадзором и МЧС, оценка управленческого решения

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Текущий контроль в рамках дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» направлен на систематическую и этапную проверку уровня усвоения теоретического материала, степени сформированности у обучающихся профессионально значимых знаний, навыков санитарно-гигиенической и противоэпидемической деятельности, а также способности применять их в условиях реальных или моделируемых чрезвычайных ситуаций. Контроль осуществляется преимущественно в рамках

практических и семинарских занятий, а также в виде самостоятельных аналитических заданий, выполняемых обучающимися в процессе прохождения дисциплины.

Типовые формы текущего контроля включают анализ ситуационных задач, моделирующих эпидемиологическую обстановку в зонах чрезвычайных ситуаций, с формированием предложений по локализации очага инфекции и разработкой комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий. Обучающимся предлагается выполнять задания, направленные на выявление и классификацию факторов санитарной опасности, оценку состояния санитарно-бытовых условий в пунктах временного размещения (ПВР), а также анализ и применение нормативной документации, регламентирующей профилактику инфекционных заболеваний, гигиеническое нормирование и санитарную охрану территории.

Особое внимание уделяется практическим навыкам оформления санитарных заключений, построения эпидемиологических карт и схем санитарного надзора, разработки памяток и алгоритмов действий для населения и персонала. В ходе симуляционных занятий моделируются сценарии вспышек особо опасных инфекций, эпидемий среди эвакуированных, ситуаций радиационного, химического или биологического заражения, с последующим анализом действий обучающегося, оценкой эффективности принятых мер и соблюдения нормативов.

Контроль также осуществляется посредством письменных тестов, включающих задания на выбор верных суждений, соответствие нормативов, интерпретацию законодательных положений, а также с помощью открытых кейс-ориентированных вопросов, отражающих практические аспекты профессиональной деятельности врача-эпидемиолога. Оцениваются способность применять знания в конкретной эпидемиологической ситуации, готовность принимать обоснованные решения и реализовывать санитарно-гигиенические мероприятия в условиях ограниченных ресурсов, повышенного риска и необходимости взаимодействия с различными службами РСЧС.

В качестве примеров типовых заданий выступают: разработка схем санитарного размещения и эпидемиологического надзора в ПВР после наводнения; анализ ситуации с регистрацией подозрительных случаев брюшного тифа и предложение экстренных мероприятий по локализации очага; составление чек-листов действий врача при завозе особо опасной инфекции; расчет санитарно-защитной зоны и объема дезинфекционных мероприятий при химическом заражении; оформление памятки для населения «Как избежать инфекции в зоне ЧС»; планирование санитарной разведки и противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с подозрением на холеру или сибирскую язву.

Кроме того, используются элементы самоанализа: обучающиеся после выполнения заданий заполняют структурированные листы рефлексии, где отмечают успешные и проблемные зоны, фиксируют ошибки, формируют пути их устранения, а также осмысляют собственную профессиональную готовность к действию в условиях санитарной угрозы. Такие материалы включаются в портфолио обучающегося и обсуждаются в ходе индивидуальных консультаций с преподавателем.

Таким образом, текущий контроль в рамках дисциплины обеспечивает не только диагностику освоения учебного материала, но и активное формирование у обучающихся компетентности, основанной на клинической логике, нормативной грамотности, профессиональной рефлексии и способности к обоснованным санитарно-противоэпидемическим действиям в чрезвычайных ситуациях.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Дайте определение чрезвычайной ситуации. Какие существуют классификации ЧС?
2. Основные санитарно-гигиенические задачи в зоне чрезвычайной ситуации.
3. Этапы санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в условиях ЧС.
4. Роль Роспотребнадзора в предупреждении и ликвидации последствий ЧС.
5. Законодательная база РФ по санитарно-эпидемиологическому благополучию населения в условиях ЧС.
6. Организация работы врача-эпидемиолога при выявлении очага особо опасной инфекции.
7. Принципы санитарной охраны территории в период эпидемиологических угроз.
8. Гигиеническая оценка пунктов временного размещения (ПВР).
9. Влияние факторов окружающей среды на здоровье населения в зоне ЧС.
10. Классификация инфекционных заболеваний в условиях катастроф.
11. Основные источники и пути передачи особо опасных инфекций.
12. Меры неспецифической профилактики при вспышке инфекционного заболевания.
13. Этапы эпидемиологического расследования вспышки инфекции.
14. Организация санитарной сортировки населения при эвакуации.
15. Особенности вакцинации населения в условиях ЧС.
16. Противоэпидемические мероприятия в зоне химического заражения.
17. Санитарный надзор за питанием и продовольствием в условиях размещения эвакуированных.
18. Организация водоснабжения в зоне стихийного бедствия.
19. Методы оценки качества питьевой воды.
20. Основы дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах ЧС.
21. Требования к санитарно-гигиеническому состоянию объектов инфраструктуры в зоне катастрофы.
22. Противоэпидемическая разведка: цели, этапы, методы.
23. Специфика эпидемиологии холеры, чумы, сибирской язвы в условиях катастроф.
24. Порядок работы санитарно-эпидемиологической бригады.
25. Особенности эпидемиологического надзора в полевых госпиталях.
26. Медико-санитарные требования к санитарным пропускникам и карантинным пунктам.
27. Структура и задачи санитарной службы в системе РСЧС.
28. Роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в санитарной защите в ЧС.
29. Санитарно-гигиеническая характеристика лагерей беженцев.
30. Психосоциальные и санитарные риски в посткатастрофических условиях.
31. Обеспечение эпидемиологической безопасности при массовых мероприятиях в условиях риска ЧС.
32. Алгоритм действий при завозе особо опасной инфекции.
33. Гигиеническая характеристика санитарного состояния помещений в зоне ЧС.
34. Этапы организации дезинфекционных мероприятий в очаге инфекции.
35. Методы санитарной обработки населения и персонала в зоне ЧС.
36. Принципы санитарной сортировки эвакуированных.
37. Санитарно-противоэпидемическая устойчивость медицинской организации.
38. Механизмы санитарного контроля в условиях карантина.
39. Санитарный режим в инфекционных стационарах в условиях ЧС.
40. Организация и ведение санитарно-эпидемиологической документации.
41. Стратегии предупреждения инфекционных заболеваний в зонах стихийных бедствий.
42. Медико-санитарные последствия радиационных аварий.
43. Роль санитарной авиации и мобильных бригад в санитарном обеспечении ЧС.
44. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, в условиях катастроф.

45. Критерии оценки эффективности санитарно-эпидемиологических мероприятий в очагах ЧС.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Обучающийся демонстрирует не только устойчивое усвоение всех элементов содержания дисциплины, но и способность к самостоятельному формированию санитарно-эпидемиологических решений в условиях неопределенности и многовариантности. Он способен выстраивать индивидуальные схемы противоэпидемических мероприятий в нестандартных ситуациях, обосновывать приоритеты санитарной охраны, предлагать решения по оптимизации санитарного контроля в условиях риска.	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и	*Включает нижестоящий уровень.* Характеризуется способностью применять изученные методы и подходы в условиях типичных чрезвычайных ситуаций. Обучающийся демонстрирует уверенное владение алгоритмами санитарной сортировки, гигиенической оценки, санитарно-противоэпидемического сопровождения в условиях ПВР и очагов инфекции. Он способен корректно оформлять документацию, участвовать в анализе эпидемиологической ситуации, работать с нормативной	зачтено	71-85

	инициативы	и справочной документацией, соблюдать принятые санитарные протоколы. карту процедуры.		
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Обучающийся воспроизводит основные положения дисциплины, демонстрирует знание ключевых понятий, терминов, алгоритмов реагирования и санитарной диагностики. Он способен выполнить санитарную оценку по образцу, интерпретировать базовые эпидемиологические показатели, ориентироваться в схемах действий при санитарных угрозах, следовать указаниям преподавателя и выполнять инструкции при работе с нормативными документами	зачтено	55-70
Недостаточный	Характеризуется неспособностью применять полученные знания и умения в контексте типовых задач. Обучающийся не демонстрирует понимания логики санитарных и противоэпидемических мероприятий, допускает грубые ошибки при оценке эпидемиологической ситуации, не способен аргументированно обосновать свои действия, испытывает трудности при работе с документацией и не ориентируется в нормативной базе.		не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Гусев А. А., Гусев А. В. *Гигиена и санитария при чрезвычайных ситуациях*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 304 с.

2. Зайратьянц О. В., Лисицын Ю. П. *Общественное здоровье и здравоохранение: эпидемиология и организация медицинской помощи в ЧС*. — М.: Академия, 2021. — 256 с.

3. Соловьёв А. А. *Основы эпидемиологии и санитарно-эпидемиологического надзора в условиях чрезвычайных ситуаций*. — СПб.: СпецЛит, 2022. — 280 с.

4. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. действующего законодательства).

5. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к профилактике инфекционных болезней» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4).

Дополнительная литература

1. *Методические рекомендации по санитарно-эпидемиологическому обеспечению в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера* / Под ред. А. И. Брусиловского. — М.: МЧС России, 2019.
2. Бережнов В. А., Тарасов И. В. *Эпидемиология: руководство для врачей*. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 368 с.
3. Организация ВОЗ. *Принципы готовности и реагирования на вспышки инфекционных заболеваний в условиях катастроф и бедствий* (пер. с англ.). — Женева: WHO Publications, 2021.
4. Алексеев Ю. В. *Гигиена и санитария в чрезвычайных ситуациях: учебно-методическое пособие*. — Екатеринбург: Уральский медуниверситет, 2018.
5. *Медико-санитарное обеспечение в чрезвычайных ситуациях: учебник для ординаторов* / Под ред. Н. Н. Павлова. — Казань: Казанский ГМУ, 2020.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- ЭБС Айбукс;
- ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни»
(МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинское право»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Аксенова-Сорохтей Юлия Николаевна к.ю.н., доцент кафедры организации общественного здоровья и здравоохранения ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании (коллегиального экспертного органа образовательно - научного кластера)

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины ««Медицинское право».

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Медицинское право»

Цель изучения дисциплины: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Терапия».

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК–1.1. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с кожными заболеваниями УК–1.2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с кожными заболеваниями (их законных представителей)	Знать: - Методы изучения и характеристики общественного здоровья; - Методы изучения и характеристики системы здравоохранения. Уметь: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно- методической литературой. Владеть: - Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации.
ПК-11. Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ПК-11.1. Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать: - особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; - их преимущества и недостатки, направления реформирования. Уметь: - провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям; - объяснить причины возникновения

		проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения. Владеть: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно- методической литературой, регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина ««Медицинское право» представляет собой дисциплину обязательной части Б1.О.07.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы 26 часов (лекции 4 часа/ семинарские занятия 20 часов), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы 2 часа), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Наименование раздела Тема №1	Содержание раздела	Количество часов
Правовые ✓ основы ✓ оказания	Права и обязанности врача и пациента. Правовые аспекты раскрытия врачебной тайны правоохранительным органам.	2

медицинской помощи ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	Действия врача при отказе законного представителя подписывать информированное – добровольное согласие в отношении несовершеннолетнего пациента. Отказ врача от пациента. Нарушение пациентом правил пребывания в медицинской организации. Возмещение морального вреда пациенту при оказании некачественной медицинской помощи. Основные нарушения при заполнении медицинской документации врачом. Защита чести, достоинства врача, деловой репутации. Условия предоставления платных медицинских услуг. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг. Порядок предоставления платных медицинских услуг. Ответственность сторон и контроль за предоставлением платных медицинских услуг.	
Наименование раздела Тема №2	Содержание раздела	Количество часов
Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС, и за исключением медицинской помощи в рамках ОМС. Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Финансирование организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. Уровни внутреннего контроля качества медицинской деятельности. Самоконтроль в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Объемы проведения внутреннего контроля качества	2

	и безопасности медицинской деятельности. ✓ Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях. ✓ Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях. ✓ Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях. ✓ Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ✓ Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности. ✓ Требования к документации по стандартным операционным процедурам.	

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

1. Правовые основы оказания медицинской помощи
2. Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

№	Название	Содержание	Количество часов
Тема 1	Правовое обеспечение профессиональной деятельности врача	✓ Права и обязанности врача. ✓ Правовые аспекты раскрытия врачебной тайны правоохранительным органам. ✓ Отказ врача от пациента. ✓ Возмещение морального вреда пациенту при оказании некачественной медицинской помощи. ✓ Регрессный иск в медицине. ✓ Основные нарушения при заполнении медицинской документации врачом. ✓ Защита чести, достоинства врача, деловой репутации.	5
Тема 2	Правовое регулирование отношений между	✓ Алгоритм информирования пациента о его состоянии здоровья ✓ Как информировать несовершеннолетних пациентов и пациентов с психическими	5

	врачом и пациентом при оказании медицинской помощи.	расстройствами ✓ Какие медицинские документы и как их выдавать пациентам, чтобы не попасть на штрафы от проверяющих органов ✓ Санкции за необоснованный отказ или невыдачу меддокументации ✓ Алгоритм действий врача при нарушении пациентом режима лечения ✓ Фиксация нарушений, совершенных пациентом ✓ Действия врача, если пациент покинул стационар без выписки ✓ Различия в квалификации статей «Клевета» и «Оскорбление» ✓ Алгоритм действий врача, если его оклеветали ✓ Как доказать врачу, что порочащие сведения, которые распространяет клеветник, ложные ✓ Содержание иска о возмещении морального вреда, а также о взыскании убытков. ✓ Как определить, что информация порочащая? ✓ Алгоритм защиты деловой репутации ✓ Правила общения врача со следователем	
Тема 3	Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг.	✓ Порядок оказания платных медицинских услуг (далее – ПМУ) ✓ Какие формулировки нельзя включать в договоры по платным медуслугам ✓ Договор об оказании платных медуслуг на анонимной основе ✓ Номенклатуру медуслуг ✓ Основные ошибки в договорах платных медуслуг ✓ Алгоритм действий врача, если пациент не хочет оплачивать оказанные ему ПМУ ✓ Правовой механизм обработки персональных данных пациента медорганизацией. Основные нарушения.	5
Тема 4	Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности	✓ Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи. ✓ Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС, и за исключением медицинской помощи в рамках ОМС. ✓ Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ✓ Положение об организации внутреннего	5

		контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. ✓ Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ✓ Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. ✓ Объемы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ✓ Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях. ✓ Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях. ✓ Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях. ✓ Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ✓ Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности. ✓ Требования к документации по стандартным операционным процедурам.	

Требования к самостоятельной работе ординаторов

Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий

1. Договоры возмездного оказания медицинских услуг.
2. Соотношение права и врачебной этики в регулировании отношений между врачом и пациентом.
3. Организационно-правовые основы общей врачебной практики в РФ.
4. Приоритет профилактических мер как важнейший принцип охраны здоровья населения РФ.
5. Обязательное медицинское страхование.
6. Добровольное медицинское страхование.

7. Государственное управление системой здравоохранения.
8. Лицензирование медицинской деятельности.
9. Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
10. Права пациента и их защита.
11. Правовая охрана врачебной тайны.
12. Права граждан в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.
13. Искусственное прерывание беременности: правовые проблемы.
14. Правовые проблемы медицинской стерилизации.
15. Правовые проблемы искусственного оплодотворения.
16. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
17. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
18. Правовые особенности частной медицинской практики.
19. Уголовная ответственность за нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья.
20. Возмещение вреда, причиненного при оказании медицинской помощи.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия. В ходе лекционных занятий ординаторам рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Семинарские занятия. На семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа. Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицинского права.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординатора, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники (в частности, справочно-правовая система «Гарант») и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; изучения нормативных актов, судебной практики; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинарском занятии; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии; тестирования и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач, анализ судебной практики и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординатор сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Для осуществления самоконтроля за уровнем усвоения знаний в УМК содержатся соответствующие вопросы для самоконтроля, которые помогут ординатору понять, какие из элементов темы не до конца изучены.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данный раздел модуля, за консультацией по конкретным вопросам.

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

1) Формальные критерии, выполнение которых обязательно:

- ✓ степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинарских занятий, регулярность выполнения домашних заданий и пр.).
- ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках семинарских занятий;
- ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
- ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;
- ✓ выполнение тестовых заданий в самостоятельном и в аудиторном режимах;

✓ решение кейсов с применением изучаемых методов.

2) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:

✓ качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;

✓ умение работать с разными видами информации;

✓ умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;

✓ активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;

✓ содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Правовое обеспечение профессиональной деятельности врача	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи
Правовое регулирование отношений между врачом и пациентом при оказании медицинской помощи.	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи
Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг.	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2.,	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад;

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ОПК-9.1., ОПК-9.2.	ситуационные задачи
Правовые основы качества и безопасности медицинской деятельности	УК-4.1., УК-4.2., УК-4.3., УК-5.1., УК-5.2., УК-5.3., ОПК-2.1., ОПК-2.2., ОПК-9.1., ОПК-9.2.	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

1.Правительство Российской Федерации формируется на срок:
1)Полномочий Президента Российской Федерации
2)3 года
3)4 года
4)5 лет

2.Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:
1)Лицензирующим органом области
2)Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
3)Министерством здравоохранения Российской Федерации
4)Областным фондом обязательного медицинского страхования

3.Укажите случай, когда работник понесет материальную ответственность в размере не более среднего месячного заработка:
1)когда вред имуществу причинен преступными действиями работника, подтвержденными приговором суда, вступившим в законную силу
2)когда вред имуществу причинен действиями работника в личных интересах после окончания рабочего дня
3)когда вред имуществу причинен действиями работника, находящегося в нетрезвом состоянии
4)когда работник небрежными действиями в течении рабочей смены привел технический прибор в неисправное состояние

4.Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:
1)департамент здравоохранения города Калининграда
2)Медицинский институт БФУ им. Иммануила Канта
3)ЗАО “Медицина-сервис”
4)унитарное предприятие “Дальфармхим”

5.Процессуальным основанием наступления дисциплинарной ответственности является:

1)приговор суда, вступивший в законную силу

2)решение суда, вступившее в законную силу

3)постановление суда

4)приказ руководителя

6.Жалоба - это:

1)обращения граждан, направленные на улучшение деятельности органов и должностных лиц

2)обращения граждан с требованием восстановления их прав, свобод или законных интересов, нарушенных действиями и решениями государственных органов либо должностных лиц

3)обращения граждан по поводу реализации прав и свобод, закрепленных законодательством России

4)обращение истца к суду с просьбой о разрешении материально-правового спора с ответчиком

7.Правовая норма – это:

1)правило поведения, имеющее обязательный характер и поддерживаемое силой государственного принуждения

2)документ правотворческого органа, в котором содержатся нормы права

3)решение по конкретному судебному делу, ставшее образцом для рассмотрения аналогичных дел в будущем

4)источник права в устной форме

Ситуационная задача (пример).

Врач – гинеколог, диагностировала 37-летней женщине показания к прерыванию беременности, однако недостаточно квалифицированно оказала ей медицинскую помощь. В итоге после аборта пациентка умерла от полиорганной недостаточности в результате развития инфекционно-токсического (септического) шока. Укажите в ответе: норму права, по которой квалифицируют действия врача. Определите санкцию, которая квалифицирует данное деяние.

Эталон решения ситуационной задачи:

Врач – гинеколог недооценила тяжесть положения и не прописала пациентке необходимого лечения, вследствие чего наступила смерть.

Уголовным кодексом РФ предусмотрена статья 109 «Причинение смерти по неосторожности». Действия врача должны быть квалифицированы по ст.109 ч.2 УК РФ – «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

Санкция данной нормы предусматривает: ограничение свободы на срок до 3 лет либо лишение свободы до 3 лет с лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

Вопросы открытого и закрытого типа.

Вопросы *открытого* типа носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Перечислите основные принципы

охраны здоровья граждан в Российской Федерации...». Это можно конкретизировать: «Расскажите, пожалуйста, о принципе: приоритет охраны здоровья детей...». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

Закрытые вопросы требуют утвердительного или отрицательного ответа. Преподаватели используют их, когда нужно получить жесткую, прямую реакцию собеседника, например, подтвердить или опровергнуть факт: «Скажите, экстренная медицинская помощь, оказывается при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациенту?».

Кейс

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Министерство внутренних дел просит Минздрав раскрыть информацию о людях, страдающих психическими заболеваниями. Силовики, в частности, хотят получить данные о пациентах с алкогольной и наркотической зависимостью. С соответствующим предложением МВД обратилось к вице-премьеру Татьяне Голиковой. В письме говорится, что отсутствие сведений из медицинских учреждений о наличии «опасного заболевания» лишает полицейских возможности наблюдения за пациентами с целью профилактики правонарушений. По данным министерства, в 2018 году каждый третий из совершивших преступления находился под воздействием наркотиков или алкоголя.

Минздрав перенаправил письмо МВД Российскому обществу психиатров и Санкт-Петербургскому научно-исследовательскому психоневрологическому институту имени Бехтерева, которые, в свою очередь, подготовили совместный ответ. В нём, в частности, отмечается, что предложение министерства не соответствует нормам конституции и действующего законодательства.

Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)

1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).

После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Вопросы к зачету

1. Врачебная тайна. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
2. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС
3. Понятие и условия предоставления платных медицинских услуг
4. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услуг
5. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг
6. Порядок предоставления платных медицинских услуг
7. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг
8. Основные ошибки в договорах платных медуслуг
9. Алгоритм действий врача, если пациент не хочет оплачивать оказанные ему ПМУ
10. Правовой механизм обработки персональных данных пациента медорганизацией. Основные нарушения.
11. Алгоритм информирования пациента о его состоянии здоровья
12. Информирование несовершеннолетних пациентов и пациентов с психическими расстройствами
13. Перечень и сроки выдачи медицинских документов пациентам. Санкции за необоснованный отказ или невыдачу меддокументации

14. Алгоритм действий врача при нарушении пациентом режима лечения
15. Фиксация нарушений, совершенных пациентом
16. Действия врача, если пациент покинул стационар без выписки
17. Различия в квалификации статей «Клевета» и «Оскорбление»
18. Алгоритм действий врача, если его оклеветали
19. Как доказать врачу, что порочащие сведения, которые распространяет клеветник, ложные
20. Содержание иска о возмещении морального вреда, а также о взыскании убытков.
21. Алгоритм защиты деловой репутации
22. Правила общения врача со следователем
23. Алгоритм действий, когда следователь пришел допросить персонал медорганизации
24. Алгоритм действий врача при прокурорской проверке
25. Понятие «Качество медицинской помощи». Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические	хорошо		81-90

	степени самостоятельности и инициативы	положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Самойлова А.В. Медицинское право. Учебник /А.В. Самойлова, С.В. Шлык, М.А. Шишов//Москва: ГЭОТАР-Медиа 2022 С 616 ISBN978-5-9704-6871-5

Дополнительная литература

1. Акопов В.И. Медицинское право [Электронный ресурс]: учеб. и практикум для вузов/ В. И. Акопов. - Москва: Юрайт, 2019. - 1 on-line, 288 с. - (Специалист).

Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Юрайт(1)

2. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие/ [Е. Х. Баринов [и др.]; под ред.: П. О. Ромодановского, А. В. Ковалева, Е. Х. Баринова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.: рис., табл. - Вариант загл.: Судебно-медицинская экспертиза. - Библиогр.: с. 131-136.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

Список основных нормативных правовых актов

(нормативно-правовые акты с изменениями на дату изучения материала)

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, часть первая от 30.11.1994 г., часть вторая от 26.01.1996 г., часть третья от 26.11.2001 г., часть четвертая от 18.12.2006 г.
3. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
5. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ. 8. ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
6. ФЗ от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
7. ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в

Российской Федерации»;

8. ФЗ от 12 апреля 2010 г. № 61 -ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

9. ФЗ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;

10. ФЗ от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

11. ФЗ от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

12. ФЗ от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

13. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

14. Постановление Правительства РФ от 6 феврали 2012 года № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».

15. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 июля 2011 г. № 801 н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения»;

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;

18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;

19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;

20. Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»;

21. Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. № 484 «Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности»;

22. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2001 г. № 460 «Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга»;

23. Руководящие принципы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по трансплантации человеческих клеток, тканей и органов (Документ ЕВ 123/5; 123 сессия Исполнительного комитета ВОЗ от 26 мая 2008 г.);

24. Международные медико-санитарные правила (одобрены 58 сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2003 г.);

25. Принципы защиты психически больных лиц и улучшение психиатрической помощи (приняты Генеральной Ассамблеей ООН / Резолюция 46/119 от 17 декабря 1991 г.);

26. Этический кодекс российского врача (утвержден Конференцией Ассоциации

врачей России, ноябрь 1994 г.);

27. Кодекс врачебной этики (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей, июнь 1997 г.).

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- ЭБС Айбукс;
- ЭБС РКИ

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Микробиология»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины
Наименования дисциплины: «Микробиология»

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по микробиологии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургиив соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: - особенности организации оказания медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных и иных чрезвычайных ситуациях; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии; - общие принципы профилактики и лечения гнойных ран и гнойных заболеваний в условиях чрезвычайной ситуации; - способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. Уметь: - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; - организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний; - практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Владеть: - навыками проведения противоэпидемических мероприятий защиты населения в очагах ООИ, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных и иных чрезвычайных ситуациях;

		- навыком выполнения условий асептики и антисептики при оказании хирургической помощи в условиях чрезвычайной ситуации; - основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: - правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами и приборами, лабораторными животными; - классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на здоровье населения; - роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека; - современные методы микробиологической диагностики. Уметь: - обосновывать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; - интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики (микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических); - сопоставлять результаты лабораторных, функциональных и клинических исследованийдля определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у хирургических больных в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ). Владеть: - навыками постановки предварительного диагноза и дифференциальной диагностики на основании результатов лабораторного микробиологического и иммунологического обследования пациентов хирургического профиля в соответствии с МКБ.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Микробиология»** входит в базовую часть блока дисциплин и является обязательной дисциплиной в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности31.08.67 Хирургия.

Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (практические занятия/ лабораторные работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции или иные учебные занятия, предусматривающие занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Тема 1. Проблема внутрибольничных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургическом стационаре

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Возбудители и источники внутрибольничных инфекций (ВБИ). Факторы риска формирования госпитальных штаммов микроорганизмов.Видовая и приобретенная лекарственная устойчивость микроорганизмов. Влияние физических, химических и биологических факторов на биологические свойства микробов. Механизмы лекарственной устойчивости микробов. Механизмы и пути распространения ВБИ. Мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах. Принципы специфической профилактики итерапии микробных заболеваний.

Тема 2. Санитарно-противоэпидемический режим хирургических стационаров

Санитарно-бактериологическое обследование объектов ЛПУ. Дезинфекция и стерилизация в хирургических отделениях ЛПУ.

Тема 3. Возбудители раневых инфекций

Характеристика биологических свойств, факторов вирулентности возбудителей раневых инфекций, развивающихся после оперативного вмешательства.

Тема 4. Микробиологическая диагностика раневых инфекций

Методы отбора клинического материала и доставки его в бактериологическую лабораторию. Выделение чистой культуры возбудителя и ее идентификация по морфологии, биохимическим свойствам, антигенной структуре, постановка пробы на чувствительность к антибиотикам. Интерпретация полученных результатов. Микроскопия и первичный посев исследуемого материала. Изучение культуральных свойств возбудителя, контроль чистоты культуры, пересев на полиуглеводные среды.

Тема 5. Особенности современных методов микробиологической диагностики.

Роль современной микроскопии в диагностике микробных заболеваний. Новые методики микроскопии (оптическая, рентгеновская, электронная микроскопия). Модернизированные этапы бактериологического метода. Особенности биологического метода диагностики на

современном этапе. Экспериментальная инфекция. Иммунологические методы диагностики микробных заболеваний. Молекулярно-биологические методы микробиологической диагностики.

2.3. Тематика лекционных занятий

	№ п/п	Темы лекционных занятий	Тематика лекции
1.	1	**Тема 1.** Проблема внутрибольничных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургическом стационаре	1) Факторы риска формирования госпитальных штаммов микроорганизмов.Видовая и приобретенная лекарственная устойчивость микроорганизмов. Влияние физических, химических и биологических факторов на биологические свойства микробов. Механизмы лекарственной устойчивости микробов. 2) Механизмы и пути распространения ВБИ. Мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах. 3) Принципы специфической профилактики и терапии микробных заболеваний.
	2	**Тема 3.** Возбудители раневых инфекций	Роль условно-патогенных микроорганизмов в развитии оппортунистических инфекций. Формирование факторов вирулентности условно-патогенной микрофлоры.
2.	3	**Тема 5.**Особенности современных методов микробиологической диагностики.	Роль современной микроскопии в диагностике микробных заболеваний. Новые методики микроскопии (оптическая, рентгеновская, электронная микроскопия). Модернизированные этапы бактериологического метода. Особенности биологического метода диагностики на современном этапе. Экспериментальная инфекция. Иммунологические методы диагностики микробных заболеваний. Молекулярно-биологические методы микробиологической диагностики.

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Тематика практического занятия
1	**Тема 1.** Проблема внутрибольничных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургическом стационаре	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) участие в освоении практическихнавыков (интерпретация результатов лабораторного исследования)
2	**Тема 2.** Санитарно-противоэпидемический режим хирургических стационаров	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) участие в освоении практических навыков (интерпретация результатов лабораторного исследования)а
3	**Тема 3.** Возбудители раневых инфекций	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) участие в освоении практических навыков (интерпретация результатов лабораторного исследования)

4	**Тема 4.**Микробиологическая диагностика раневых инфекций	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) участие в освоении практических навыков (интерпретация результатов лабораторного исследования)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

В структуре самостоятельной работы предполагается:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема 1. Проблема внутрибольничных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в хирургическом	ПК-3, ПК-5,	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

стационаре			
Тема 2. Санитарно-противоэпидемический режим хирургических стационаров	ПК-3, ПК-5,	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 3. Возбудители раневых инфекций	ПК-3, ПК-5,	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 4.Микробиологическая диагностика раневых инфекций	ПК-3, ПК-5,	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе. Состоит из проверки ответов на вопросы для самоподготовки по теме занятия, наблюдения за участиемв освоении практических навыков (интерпретации результатов лабораторного исследования), оценивания докладов с презентацией ординаторов.

На II этапе оценки формирования компетенций (**зачёте**) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков по микробиологии для решения профессиональных задач специалиста врача-хирурга. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 22 вопроса открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты устного собеседования по теоретическим вопросам и тестовому контролюоцениваются по принципу «зачтено/ не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам (знания, умения, владения)на зачёте:

1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественноймикробиологии, осведомлен о современных достижениях вэтой области;
2) понимает цели и задачи современной клиническоймикробиологии;
3) способен грамотно обосновать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики и материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний;
4) способен интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики (микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических);
5) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
6) имеет собственные оценочные суждения;
7) владеет методами отбора клинического материала и доставки его в бактериологическую лабораторию;
8) соблюдает технику безопасности и санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования при работе в микробиологической лаборатории;
9) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами и медицинским персоналом**.**

Вопросы к зачёту:

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии, вирусологии, иммунологии. Значение микробиологии, вирусологии и иммунологии в подготовке врача.
2. Принципы систематики микробов.

3. Характеристика микроскопического метода исследования.
4. Способы приготовления нативных и фиксированных препаратов.
5. Молекулярно-биологические методы.
6. Характеристика бактериологического метода исследования.
7. Питательные среды.
8. Чистые культуры и их получение.
9. Этапы бактериологического метода исследования.
10. Способы идентификации выделенной культуры, определения её чувствительности к антибиотикам.
11. Особенности метаболизма и принципы культивирования микоплазм, хламидий, риккетсий, спирохет, грибов.
12. Асептика и антисептика. Физические и химические факторы деконтаминации. Понятие об антибиотиках, антисептиках, дезинфектантах.
13. Способы стерилизации и дезинфекции в медицине. Аппаратура. Методы контроля эффективности стерилизации и дезинфекции.
14. Понятия дезинфекции и стерилизации. Физические основы и закономерности деконтаминации в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, кислотоустойчивых бактерий и спор, грибов, вирусов.
15. Грамположительные и грамотрицательные кокки (стафилококки, стрептококки, энтерококки, нейссерии, моракселлы, вейллонеллы).
16. Грамотрицательные факультативно- анаэробные и аэробные палочки (энтеробактерии, гемофилы, псевдомонады, бруцеллы, бартонеллы, франциселлы, легионеллы, бордетеллы).
17. Грамотрицательные облигатно-анаэробные палочки (бактероиды, превотеллы, порфиромонады, фузобактерии).
18. Грамположительные спорообразующие палочки (клостридии раневой инфекции, столбняка, ботулизма и псевдомембранозного колита, бациллы).
19. Грамположительные палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии (коринебактерии, микобактерии, листерии, актиномицеты, пропионибактерии, бифидобактерии, эубактерии).
20. Факторы риска формирования госпитальных штаммов микроорганизмов.Механизмы лекарственной устойчивости микробов.
21. Механизмы и пути распространения ВБИ.Мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах.
22. Принципы специфической профилактики и терапии микробных заболеваний.

Примеры тестовых заданий к зачёту:

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы
SingleSelection	К каким температурам бактерии более устойчивы?	очень высоким очень низким	2
SingleSelection	Какой метод вы будете использовать для стерилизации стеклянного оборудования?	автоклавирование тиндализацию пастеризацию фильтрование стерилизацию горячим воздухом	5
SingleSelection	Какой из перечисленных видов	*Staphylococcus epidermidis* *Staphylococcus aureus*	2

	стафилококков является наиболее вирулентным?	*Staphylococcus saprophyticus* *Staphylococcus warneri*	
MultipleSelection	Какие микроорганизмы являются возбудителями газовой гангрены?	*Clostridium botulinum* *Clostridium tetani* *Clostridium novyi* *Clostridium perfringens*	3,4
ShortAnswer	В какой цвет окрашивается индикатор Андреде при расщеплении маннита S. aureus		красный
MultipleSelection	Повреждающее действие стафилококка на клетки и ткани организма человека обусловливают	ферменты агрессии экзотоксины капсула эндотоксин	1,2

Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	71-85

	степени самостоятельности и инициативы			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		не зачтено	Менее 55

Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III, итоговый этап контроля) изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.67. Хирургия.

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: учеб. для мед. вузов/ под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: МИА, 2022. - 704 с.: ил., табл.. ISBN- 978-5-9986-0478-2

Дополнительная литература

1. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6
Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6
Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

3. Абдоминальная хирургическая инфекция. Российские национальные рекомендации/ [М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Кириенко, Н. Н. Хачатрян; Рос. Ассоц. специалистов по хирург. инфекциям, Рос. о-во хирургов, Федерация анестезиологов и реаниматологов, Альянс клин. химиотерапевтов и микробиологов, Межрегион. Ассоц. по клин. микробиологии и антимикроб. химиотерапии. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: МИА, 2018. - 164 с.: табл.. - Вариант загл.: Российские национальные рекомендации. - Библиогр.: с. 149-164 (1 экз.)

4. Большаков, О. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для вузов/ О. П. Большаков, Г. М. Семенов. - 2-е изд.. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2012. - 958 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 956-958 (68 назв.). - ISBN 978-5-459-01155-5.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой.

Для проведения практических занятий (при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Научно-исследовательская и проектная деятельность»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «Научно-исследовательская и проектная деятельность»

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Научно-исследовательская и проектная деятельность».

Цель изучения дисциплины:

Цель освоения дисциплины «Научно-исследовательская и проектная деятельность» - заключается в получении ординаторами теоретических знаний об особенностях научно – исследовательской и проектной деятельности с последующим применением в профессиональной сфере.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Владеть: -Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии Уметь: -Разработать план лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Знать: -Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК – 4.	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Трудовые действия (владеть): - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.). Необходимые умения (уметь): - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной

		системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. <u>Необходимые знания (знать):</u> - группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).
ПК-11.	ПК-11.1. Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать: - особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; - их преимущества и недостатки, направления реформирования. Уметь: - провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям; - объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения. Владеть: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Научно-исследовательская и проектная деятельность» представляет собой дисциплину базовой части блока дисциплин подготовки ординаторов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 22 часа контактной работы и 14 часов самостоятельной работы. Объем контактной работы включает часы

контактной аудиторной работы: семинары – 20 часов, контроль самостоятельной работы – 2 часа. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	*Научно-исследовательская деятельность в вузе.*	Наука и ее роль в развитии общества. Понятие науки. Классификация наук. Научное знание. Методологические основы научного знания. Научное исследование и его этапы. Типы и виды исследований. Требования, предъявляемые к научным исследованиям.
2	*Выбор и обоснование темы исследования. Научная информация и ее источники. Методология.*	Выбор темы исследования и ее формулировка. Цели и задачи научного исследования. Выбор объекта и предмет исследования. Изучение теоретических источников. Конспектирование источников. Источники фактического материала. Периодические и справочные издания, словари. Ресурсы Интернет. Методика поиска с применением поисковых систем. Составление библиографического списка. Правила оформления библиографического списка. Общенаучные методы исследования.
3	*Композиционная структура научного исследования и языковое оформление исследовательской работы.*	Введение. Основная часть. Заключение. Список литературы. Приложение. Терминологический аппарат исследования. Правила цитирования, плагиат. Оформление сносок и ссылок в тексте исследования.
4	*Особенности подготовки устного*	Содержание и структура устного

	научного выступления. Особенности создания презентации.	выступления. Языковое оформление устного выступления. Подготовка иллюстративного материала. Использование аудио-визуальных средств презентации.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика *практических* занятий (семинаров):

Тема 1. Научно-исследовательская деятельность в вузе.
Тема 2. Выбор и обоснование темы исследования. Научная информация и ее источники. Методология.
Тема 3. Композиционная структура научного исследования и языковое оформление исследовательской работы.
Тема 4. Особенности подготовки устного научного выступления. Особенности создания презентации.

Требования к самостоятельной работе ординаторов

Темы рефератов:
1. Роль и место исследовательской деятельности в учебном процессе.
2. Наука в современном обществе.
3. Методологические основы научного познания.
4. Законодательные и нормативно-правовые документы, регламентирующие вопросы научной и исследовательской деятельности в Российской Федерации.
5. Научно-технический потенциал и его составляющие.
6. Научное исследование и его сущность.
7. Этапы проведения научно-исследовательских работ.
8. Общие и специальные методы научного познания.
9. Планирование научного исследования.
10. Прогнозирование научного исследования.
11. Эффективные методы поиска и сбора научной информации.
12. Основные виды литературной продукции.
13. Организационные формы передачи результатов научной работы.
14. Нормы научной этики.
15. Требования, предъявляемые к дипломным и курсовым работам.
16. Этапы организации исследовательской работы.
17. Элементы структуры исследовательской работы.
18. Важнейшие условия предупреждения ошибок в исследовательской работе.
19. Стилистика и особенности языка письменной научной речи.
20. Композиция и рубрикация исследовательского проекта.
21. Порядок оформления тезисов научного исследования.
22. Мероприятия по стимулированию исследовательской работе в высшем учебном заведении.
23. Особенности подготовки к защите научных работ.
24. Процедура защиты диссертационного исследования.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.
Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.
В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.
Практические и семинарские занятия.
На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.
Самостоятельная работа.
Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Научно-исследовательская деятельность в вузе.	*УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-1; ОПК-9*	Устный опрос Подготовка презентаций Письменные работы
Тема 2. Выбор и обоснование темы исследования. Научная информация и ее источники. Методология.	*УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-1; ОПК-9*	Устный опрос Подготовка презентаций Письменные работы
Тема 3. Композиционная структура научного исследования и языковое оформление исследовательской работы.	*УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-1; ОПК-9*	Устный опрос Подготовка презентаций Письменные работы
Тема 4. Особенности подготовки устного научного выступления. Особенности создания презентации.	*УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-1; ОПК-9*	Устный опрос Подготовка презентаций Письменные работы

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

1. Понятие методологии научных исследований;
2. Понятие содержательной и формальной методологии;
3. Свойства системного подхода в научном исследовании;
4. Задачи и структура метолодогии научного исследования как дисциплины;
5. Понятие анализа и синтеза;
6. Понятие индукции и дедукции;
7. Сущность познания;
8. Классификация познания;
9. Уровни научного познания;
10. Характеристики теоретического познания;
11. Понятие креативности;
12. Методы научного исследования;
13. Классификация методов научного исследования;
14. Основные методы креативного решения научных проблем;
15. Принципы решения инновационных задач;
16. Основные этапы и стадии проведения научно-исследовательской работы
17. Принципы критической оценки результатов интеллектуальной деятельности
18. Общие требования к содержанию и оформлению диссертации аспиранта
19. Особенности защиты прав на результаты интеллектуальной собственности
20. Оценка экономической эффективности научного исследования.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Наука и ее роль в развитии общества.
2. Понятие науки. Классификация наук.

3. Научное знание. Методологические основы научного знания.
4. Научное исследование и его этапы. Типы и виды исследований.
5. Требования, предъявляемые к научным исследованиям.
6. Выбор темы исследования и ее формулировка. Цели и задачи научного исследования. Выбор объекта и предмет исследования.
7. Изучение теоретических источников. Конспектирование источников.
8. Источники фактического материала. Периодические и справочные издания, словари. Ресурсы Интернет. Методика поиска с применением поисковых систем.
9. Составление библиографического списка. Правила оформления библиографического списка.
10. Общенаучные методы исследования.
11. Введение. Основная часть. Заключение. Список литературы. Приложение.
12. Терминологический аппарат исследования. Правила цитирования, плагиат.
13. Оформление сносок и ссылок в тексте исследования.
14. Содержание и структура устного выступления. Языковое оформление устного выступления.
15. Подготовка иллюстративного материала. Использование аудио-визуальных средств презентации.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения	хорошо	зачтено	71-85

	образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Басовский, Л. Е. Основы научных исследований : учебник / Л. Е. Басовский, Е. Н. Басовская. — Москва : ИНФРА-М, 2024. — 257 с. — (Высшее образование). — DOI 10.12737/1192099. - ISBN 978-5-16-019525-4. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/2123865 (дата обращения: 06.03.2024). – Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Боуш, Г. Д. Методология научного исследования (в кандидатских и докторских диссертациях) : учебник / Г. Д. Боуш, В. И. Разумов. — Москва : ИНФРА-М, 2023. — 227 с. — (Аспирантура). — DOI 10.12737/991914. - ISBN 978-5-16-018520-0. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/1919451 (дата обращения: 06.03.2024). – Режим доступа: по подписке.

2. Наркевич, А. Н. Настольная книга автора медицинской диссертации : пособие / А. Н. Наркевич, К. А. Виноградов. — Москва : ИНФРА-М, 2023. — 454 с. — (Высшее образование: Аспирантура). — DOI 10.12737/textbook_5c0e0e5ef38722.83710895. - ISBN 978-5-16-014323-1. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1921409 (дата обращения: 06.03.2024). – Режим доступа: по подписке.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

−ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;

−ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);

–ЭБС «Проспект»;
–ЭБС Айбукс;
–ЭБС РКИ

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013 ;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общественное здоровье и здравоохранение»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Кашуба Елена Вячеславовна, профессор, д.м.н., заведующий кафедрой организации общественного здоровья и здравоохранения Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля
8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Общественное здоровье и здравоохранение».

Цель изучения дисциплины:

Цель освоения дисциплины состоит в углублении и освоении новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в области организации и управления здравоохранением.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК–1.1. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с кожными заболеваниями УК–1.2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с кожными заболеваниями (их законных представителей)	Знать: - Методы изучения и характеристики общественного здоровья; - Методы изучения и характеристики системы здравоохранения. Уметь: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой. Владеть: - Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации.
УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Владеть: - Методами эффективного управления медицинским коллективом в условиях онкологической службы. - Навыками конструктивного взаимодействия в междисциплинарной команде. - Приёмами профилактики и разрешения профессиональных и межличностных конфликтов. - Способами формирования толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям. Уметь: - Организовывать и координировать работу медицинского персонала в онкологическом отделении.

		- Эффективно взаимодействовать с коллегами, пациентами и их родственниками с учётом культурных и личностных различий. - Формировать уважительную и безопасную коммуникационную среду в медицинской организации. - Применять толерантный подход при принятии управленческих и клинических решений. - Разрешать конфликтные ситуации на основе принципов профессиональной этики и деонтологии. Знать: - Основы медицинского менеджмента и командного взаимодействия в здравоохранении. - Психологические особенности межличностных и межкультурных коммуникаций. - Принципы медицинской деонтологии и профессиональной этики. - Механизмы формирования устойчивых профессиональных и межэтнических отношений в коллективе. - Правовые нормы, регулирующие недопущение дискриминации и соблюдение прав человека в медицинской практике.
ПК-4. Готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	ПК – 4.1. Готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Знать: - Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни. Уметь: - Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ. Владеть: - Анализировать и интерпретировать основные концепции здоровья и здравоохранения.
ПК-10. Готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их	ПК–10.1. Готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать: - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения. основные виды регулирования деятельности в здравоохранении. Уметь: - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества устанавливать причины недостаточной

структурных подразделениях.		результативности здравоохранения в результате диагностики. Владеть: - Навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; методами управления качеством медицинской помощи; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи.
ПК-11. Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ПК-11.1. Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать: - особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; - их преимущества и недостатки, направления реформирования. Уметь: - провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям; - объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения. Владеть: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Организация здоровья и здравоохранения» представляет собой дисциплину базовой части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 26 часов контактной работы и 10 часов самостоятельной работы. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы: лекции – 6 часов, практические занятия – 18 часов, контроль самостоятельной работы – 2 часа. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№ п/п	Темы занятий
1	Состояние здоровья населения.
2	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.
3	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Состояние здоровья населения.	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.
2	Организация оказания различных видов медицинской помощи.	Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме рефератов.
3	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	Подготовки докладов, выступлений.
4	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии).
5	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

Перечень тем практических занятий и семинаров

№ п/п	Темы практических занятий
1	Организация оказания различных видов медицинской помощи.

2	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.
3	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.
4	Состояние здоровья населения.
5	Организация оказания различных видов медицинской помощи.
6	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.
7	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.
8	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем

дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Состояние здоровья населения.	*УК-3; УК-5; ОПК-1;ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Организация оказания различных видов медицинской помощи.	*УК-3; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	*УК-3; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	*УК-3; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	*ПК-3. ПК-3.2 ПК-3.3*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)

1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание). ***После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии.***

Доклады

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:

1. Организация оказания различных видов медицинской помощи.
2. Медико - юридическое значение медицинской карты.

Презентации

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:

1.Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС.
2. Понятие и классификация дефектов оказания медицинской помощи.

Реферат

Реферат — краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

Тематика рефератов

1.Медицинское страхование как часть системы социального страхования.
2. Медицинская статистика.
3. Организация и оценка качества лечебно–профилактической помощи населению.
4. Социальная гигиена и организация здравоохранения.
5. Экспертиза трудоспособности.
6. Пути повышения эффективности труда и качества оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранениях.
7. Медицинское страхование населения Российской Федерации.
8. Здравоохранение зарубежных стран.
9. Профилактическая деятельность врача общей практики (семейного врача).
10. Медицинское учреждение. Организационно-правовой статус и схема финансово-хозяйственной деятельности.
11. Законодательство РФ, регулирующее медицинскую деятельность.
12. Ведомственная экспертиза качества медицинской помощи.
13. Современные аспекты планирования здравоохранения. Территориальная программа ОМС, её медико-статистическое обоснование.

14. Особенности развития амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в современных условиях. Формирование института врача общей практики.
15. Понятие качества медицинской помощи. Способы контроля качества медицинской помощи и услуг.
16. Основные методы и стили управления организацией.
17. Лекарственное обеспечение здравоохранения.
18. Хозяйственная деятельность медицинских организаций. Сущность и принципы государственного контроля и надзора.
19. Основные направления развития здравоохранения на современном этапе.
20. Особенности развития стационарной медицинской помощи в современных условиях. Стационарозамещающие технологии.
21. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования. Понятие глобального бюджета.
22. Национальный проект «Здоровье». Направления. Итоги.
23. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.
24. Дисциплинарная ответственность. Порядок наложения дисциплинарных взысканий.
25. Основное содержание современной реформы здравоохранения. Особенности функционирования здравоохранения в условиях рыночной экономики.
26. Медицинское страхование, особенности операций медицинского страхования.
27. Должностные обязанности медицинских работников.
28. Территориальная система ОМС. Взаимодействие субъектов ОМС.
29. Протоколы ведения больных, их роль в защите врача и пациента.
30. Организация оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях.
31. Диспансеризация населения.
32. Свободные темы (по согласованию с научным руководителем).

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука.
2. Демография, определение и значение.
3. Статика населения.
4. Динамика населения, ее виды.
5. Методика вычисления и анализ демографических показателей и их использование в оценке здоровья населения.
6. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения.
7. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом.
8. Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей.
9. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности.
10. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности.
11. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках.
12. Центры госсанэпиднадзора, типы, категории, структура, функции.
13. Критерии оценки общественного здоровья используются показатели: заболеваемость и

инвалидность, медико-демографические показатели, показатели физического развития.
14. Ведущая роль социально-биологических факторов в формировании здоровья.
15. Профилактика, ее цель, задачи и уровни.
16. Медико-социальная значимость и распространенность важнейших неэпидемических заболеваний.
17. Организация специализированных видов медицинской помощи.
18. Использование специальных статистических методов при оценке здоровья и анализе деятельности лечебно-профилактических учреждений.
19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
20. Важнейшие критерии здоровья – физическое развитие.
21. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп. (социально-экономические факторы (условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т. д.).
22. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп. (социально-биологические факторы - возраст родителей, пол, течение антенатального периода и т. д.).
23. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп (экологические и природно-климатические факторы - загрязнение среды обитания, среднегодовая температура, уровень солнечной радиации и т. д.).
24. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп (организационные или медицинские факторы - уровень, качество и доступность медико-социальной помощи и т. д.).
25. Особенности организации медицинской помощи городскому и сельскому населению.
26. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность медицинских организаций при оказании помощи городскому и сельскому населению.
27. Оформление документации при различных видах временной нетрудоспособности.
28. Организация экспертизы трудоспособности в медицинских организациях и порядком направления больных на медико-социальную экспертизу.
29. Определение понятия «качество медицинской помощи».
30. Оценка качества медицинской помощи, подходы (структурный, процессуальный, результативный).
31. Экспертиза качества. Внешний и внутренний контроль качества медицинской помощи.
32. Современные экономические условия и организация снабжения медикаментами лечебных учреждений и населения.
33. Этапы формирования экономических отношений в здравоохранении.
34. Основные направления развития экономики здравоохранения.
35. Медицинская эффективность.
36. Сущность рыночных отношений на медицинском рынке.
37. Медицинская организация как объект управления.
38. Понятие имиджа и репутации организации.
39. Кадровые ресурсы здравоохранения, номенклатура специальностей и должностей врачебного и среднего медицинского персонала.
40. Последипломное образование медицинских и фармацевтических кадров, виды и формы.
41. Кадровая политика на современном этапе. Экономическая эффективность кадровых реформ.
42. Финансового менеджмента и его особенности в здравоохранении.
43. Определение объёма медицинских услуг на основе расчёта точки безубыточности (порога рентабельности).
44. Основные принципы, система организации и управления здравоохранением, методы управления в современных экономических условиях, стили руководства.
45. Медицинское страхование, виды, принципы обязательного и добровольного

медицинского страхования.
46. Правовое регулирование медицинской деятельности.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html

Дополнительная литература

1. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html

2. Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446317.html

3. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения : 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454176.html

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- ЭБС Айбукс;
- ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013 ;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими

средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Онкология»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Коренев Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических дисциплин Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта»

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта»

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины

Наименование дисциплины: Онкология

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по онкологии, необходимых для раннего выявления онкологической патологии на догоспитальном этапе, проведения профилактических мероприятий, решения вопроса о госпитализации больного, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-5 диагностическая деятельность	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: - основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики патологических состояний различных органов и систем; -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики онкологических/хирургических заболеваний. Уметь: - определять патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем; - определить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - интерпретировать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в онкологической практике; - на основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния. Владеть: - алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии онкологического/хирургического заболевания в соответствии с международной классификацией болезней; - методикой анализа основных лабораторных

		и инструментальных исследований, используемых в онкологической практике.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Онкология»** входит в вариативную часть блока дисциплин и является обязательной дисциплиной в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

4. Виды учебной работы по дисциплине

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Тема №1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.

Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.

Тема №2. Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.

Эпидемиологические аспекты новообразований. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Предраковые заболевания. Ранняя диагностика. Скрининг.

Тема №3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.

Современные методы диагностики онкологических заболеваний различных локализаций. Ранняя диагностика. Скрининг.

Тема №4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.

Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. Оперативное лечение. Сопроводительная терапия. Паллиативная помощь.

Тема №5. Рак желудка.

Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология, методы исследования, дифференциальный диагноз.

Тема №6. Рак толстой кишки.
Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология, дифференциальный диагноз, методы инструментального исследования. Профилактика и ранняя диагностика
Тема №7. Рак легкого
Этиология, патогенез. Ранняя симптоматология центрального и периферического рака, дифференциальная диагностика, методы диагностики.
Тема №8. Обзор современных методов лечения рака.
Оперативный метод, лучевая терапия, системная противоопухолевая лекарственная терапия. Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.

2.3. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Кол-во учебных часов	Тематика лекции
1.	**Тема 1.**Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	2	Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.
2.	**Тема 4.**Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	2	Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. Оперативное лечение. Сопроводительная терапия. Паллиативная помощь.
3.	**Тема 3.**Обзор современных методов лечения рака.	2	Оперативный метод, лучевая терапия, системная противоопухолевая лекарственная терапия. Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.

2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Содержание тем практических занятий в дидактических единицах
1	**Тема № 2.**Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев.
2	**Тема № 3.**Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев
3	**Тема № 5.**Рак	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по

	желудка.	представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев
4	**Тема № 6.**Рак толстой кишки.	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев.
5	**Тема № 7.**Рак легкого	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев.
6	**Тема № 8.**Обзор современных методов лечения рака.	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы. 2) Обсуждение клинических случаев

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Дисциплина «Онкология» предусматривает 36 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Формы контроля
1	**Тема № 1.** Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	Организация онкологической службы. Эпидемиологическая ситуация в Калининградской области. Основы этиологии злокачественных опухолей. Патогенез злокачественных новообразований различных локализаций.	Вопросы открытого типа Тесты
2	**Тема № 2.** Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	Эпидемиологические аспекты новообразований. Первичная профилактика Вторичная профилактика Третичная профилактика. Предраковые заболевания. Скрининг.	Вопросы открытого типа Тесты
3	**Тема 3.** Общие принципы и методы диагностики злокачественных	Современные методы диагностики онкологических заболеваний различных локализаций.	Вопросы открытого типа Тесты

	новообразований.		
4	**Тема 4.** Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	1. Основы лучевой, химиолучевой и системной лекарственной терапии онкологических заболеваний. 2. Оперативное лечение. 3. Сопроводительная терапия. 4. Паллиативная помощь.	Вопросы открытого типа Тесты
5	**Тема 5.** Рак желудка.	1. Этиология, патогенез. 2. Ранняя симптоматология 3. Методы исследования 4. Дифференциальный диагноз	Вопросы открытого типа Тесты
6	**Тема 6.** Рак толстой кишки.	1. Этиология, патогенез. 2. Ранняя симптоматология 3. Методы исследования 4. Дифференциальный диагноз 5. Профилактика и ранняя диагностика	Вопросы открытого типа Тесты
7	**Тема 7.** Рак легкого	1. Этиология, патогенез. 2. Ранняя симптоматология центрального рака 3. Ранняя симптоматология периферического рака 4. Методы исследования 5. Дифференциальный диагноз	Вопросы открытого типа Тесты
8	**Тема 8.** Обзор современных методов лечения рака	1. Понятие о комбинированном, комплексном методах лечения больных на примере отдельных локализаций. 2. Непосредственные и отдаленные результаты лечения отдельных локализаций рака.	Вопросы открытого типа Тесты

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения,

контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. **Фонд оценочных средств**

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема № 1. Общие вопросы онкологии. Этиология и патогенез злокачественных опухолей.	ПК-5;	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема № 2. Распространенность злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность в работе.	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 3. Общие принципы и методы диагностики злокачественных новообразований.	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 4. Общие принципы лечения. Паллиативная помощь.	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 5. Рак желудка.	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 6. Рак толстой кишки.	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 7. Рак легкого	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 8. Обзор современных методов лечения рака	ПК-5	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Определение понятий «опухоль» и «рак». Основные свойства опухолей (беспредельность роста, относительная автономность, клеточная атипия, метастазирование).
2. Пути метастазирования опухолей, этапы
3. Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы. Канцерогенез.
4. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
5. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
6. Классификация TNM: основные и дополнительные элементы, принципы. Стадии заболевания. Структура диагноза онкологического заболевания.
7. Методы диагностики в онкологии. Виды биопсий.
8. Классификация методов лечения в онкологии. Понятие «комбинированное», «комплексное» и «сочетанное» лечение.
8. Виды хирургических вмешательств в онкологии. Принципы радикальных хирургических операций, отличие от операций при неопухолевой патологии.
9. Лучевая терапия в онкологии. Правило Бергонье-Трюбондо. Источники излучения, классификация методов облучения по цели и методологии. Показания и противопоказания к лучевому противоопухолевому лечению.
10. Химиотерапия опухолей. Основные группы лекарственных противоопухолевых препаратов. Показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению.
11. Гормонотерапия в онкологии. Показания. Группы лекарственных препаратов.
12. Рак легкого. Заболеваемость и смертность в России. Морфологические формы рака легкого. Этиология, патогенез, предраковые заболевания. Метастазирование рака легкого. Профилактика.
13. Клинико-анатомические формы рака легкого - центральный, периферический, атипические формы. Особенности их рентгенологического и клинического проявления.
14. Рак легкого: клинические проявления – симптомы первичной опухоли, местно- распространенного процесса, признаки отдаленных метастазов.
15. Диагностика рака легкого. Лечение рака легкого.
16. Заболеваемость раком желудка, запущенность, причины поздней диагностики. Этиология. Предраковые заболевания. Группы риска. Пути улучшения ранней диагностики. Профилактика рака.
17. Пути метастазирования рака желудка. Отдаленные метастазы. Методы выявления.
18. Клиника рака желудка. Зависимость от локализации, формы опухолевого роста, степени распространения опухоли. Синдром «малых признаков».
19. Методы диагностики рака желудка.
20. Рак желудка - принципы лечения. Радикальные и паллиативные операции. Показания к лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии.
21. Заболеваемость раком пищевода. Факторы риска, предопухолевые заболевания. Клиника и диагностика рака пищевода. Лечение.
22. Заболеваемость и смертность от колоректального рака. Предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Методы диагностики колоректального рака. Пути улучшения ранней диагностики.
23. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Группы симптомов. Клинические

формы рака ободочной кишки, связь с локализацией.

24. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.

Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Клинические рекомендации Минздрава России, профильных ассоциаций (Ассоциации онкологов России) https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend

2. Давыдов М.И. Онкология. Клинические рекомендации /под ред. М.И. Давыдова // Москва: РОНЦ 2018. С.976. ISBN 978-5-98811-539-7

3. Руководство по ранней диагностике рака [Текст] / под рук. E. Krug, C. Varghese. - Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2018. - 38 с. : ил.

Дополнительная литература

1. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"

2. Рожкова Н.И. Маммология. Национальное руководство /Н.И. Рожкова, А.Д. Каприн// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2019. С. 496. https://www.labirint.ru/books/548044/

3. Терапевтическая радиология: национальное руководство /под. Ред. А.Д. Каприна, Ю.С. Мардынского// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2018

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013 ;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы неотложной торакальной хирургии»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины

Наименование дисциплины «Основы неотложной торакальной хирургии».

Целью освоения дисциплины является формирование у ординатора системы теоретических знаний и практических навыков, необходимых для диагностики, оказания первичной специализированной хирургической помощи и маршрутизации пациентов с неотложной патологией органов грудной клетки. Особое внимание уделяется тактике при жизнеугрожающих состояниях: проникающих ранениях грудной клетки, пневмотораксе, гемотораксе, травме трахеи и крупных сосудов, острой гнойной патологии плевральной полости и лёгких.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Трудовые действия (владеть): – Алгоритмами обследования пациента с травмой грудной клетки; – Навыками интерпретации ЭКГ, УЗИ, рентгенограммы, КТ грудной клетки. Необходимые умения (уметь): – Выявлять признаки неотложной торакальной патологии (напр., напряжённый пневмоторакс, массивный гемоторакс, тампонада); – Назначать диагностический минимум при острых состояниях. Необходимые знания (знать): – Клиническую симптоматику и алгоритмы диагностики при жизнеугрожающих торакальных состояниях; – Возможности и ограничения различных методов визуализации при неотложной патологии грудной клетки.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Трудовые действия (владеть): – Методикой дренирования плевральной полости; – Основами хирургического доступа к органам грудной клетки. Необходимые умения (уметь): – Оказывать первичную специализированную помощь при проникающих и закрытых ранениях грудной клетки; – Оценивать показания к экстренной торакотомии и консультированию торакального хирурга. Необходимые знания (знать): – Современные алгоритмы тактики ведения пациентов при неотложной торакальной патологии; – Методы контроля и обезболивания в ургентной хирургии грудной клетки.

ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Трудовые действия (владеть): – Навыками консультирования пациентов о целях и перспективах операции; – Методами взаимодействия с пациентом и его окружением на этапе реабилитации. Необходимые умения (уметь): – Сформулировать рекомендации по образу жизни и физической активности; – Проводить профилактическое информирование о последствиях несвоевременного лечения; – Аргументированно объяснять важность соблюдения послеоперационного режима. Необходимые знания (знать): – Основы медицинской психологии и общения с пациентами; – Факторы риска несоблюдения рекомендаций; – Роль врача в мотивации пациента к активному восстановлению и самоконтролю.

3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы неотложной торакальной хирургии» относится к дисциплинам вариативной части блока ФТД.В основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.67 – «Хирургия». Она реализуется на первом году обучения и направлена на формирование профессиональных компетенций, необходимых для диагностики, тактического решения и первичного хирургического вмешательства при неотложной патологии органов грудной клетки.

4. Виды учебной работы по дисциплине

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной специальности и выражаются в академических часах. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 36 академических часов, что соответствует 1 зачётной единице.

Объём контактной работы составляет 30 часов, самостоятельная работа — 6 часов. Контактная работа осуществляется в форме практических занятий, в том числе с использованием электронной информационно-образовательной среды, демонстрационных материалов, фантомов, муляжей, видеоархивов оперативных вмешательств и кейс-сценариев по оказанию неотложной хирургической помощи.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Введение в неотложную торакальную хирургию	Классификация ургентной патологии грудной клетки, роль хирурга общего профиля
2	Травмы грудной клетки	Закрытые и открытые повреждения, пневмоторакс, гемоторакс, ранения лёгких, сердца, сосудов
3	Жизнеугрожающие состояния	Тампонада сердца, напряжённый пневмоторакс, дыхательная недостаточность, острое повреждение трахеи
4	Острые воспалительные заболевания	Эмпиема плевры, гнойный медиастинит, абсцессы лёгких, гангрена лёгкого
5	Диагностика и визуализация	Обзорная рентгенография, КТ, УЗИ при остром торакальном процессе
6	Хирургическая тактика и вмешательства	Плевральная пункция, дренирование плевральной полости, экстренная торакотомия
7	Послеоперационное ведение и реабилитация	Принципы интенсивной терапии, контроль дыхательной функции, уход за дренажами

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика самостоятельной работы:

1. Анатомо-физиологические основы грудной клетки и плевральной полости.
2. Алгоритмы диагностики пневмоторакса, гемоторакса, тампонады.
3. Методика и показания к плевральной пункции и дренированию.
4. Современные рекомендации по неотложной торакальной хирургии (Минздрав РФ, ERS, AATS).
5. Профилактика послеоперационных осложнений при ургентной хирургии грудной клетки.
6. Роль мультидисциплинарной команды (анестезиолог, реаниматолог, хирург) при экстренных состояниях.
7. Этика и деонтология при коммуникации с пациентами в ургентной ситуации.

Формы самостоятельной работы:

– изучение клинических рекомендаций и алгоритмов оказания неотложной помощи;

– работа с видеоматериалами по торакальным вмешательствам и технике дренирования;

– решение ситуационных задач и тестирование в эиос;

– составление кратких маршрутов ведения пациентов в условиях приёмного покоя;

– подготовка презентаций по различным видам острых торакальных заболеваний.

обучающиеся обеспечиваются доступом к электронной информационно-образовательной среде, рекомендованной литературе и материалам симуляционных центров при наличии.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Практические занятия по дисциплине направлены на формирование у ординаторов клинического мышления и навыков экстренной диагностики, принятия тактических решений и оказания неотложной хирургической помощи пациентам с острыми заболеваниями и травмами грудной клетки.

Формы организации практических занятий:

– работа с клиническими случаями: разбор и решение ситуационных задач по пневмотораксу, тампонаде, гемотораксу, острым гнойным процессам;

– интерпретация визуализационных данных: анализ рентгенограмм, кт, узи органов грудной клетки;

– отработка мануальных навыков на фантомах и тренажёрах: техника плевральной пункции, установка дренажа по бюлау, наложение герметизирующих повязок;

– моделирование неотложных ситуаций в приёмном покое: маршрутизация пациента, подготовка к экстренной торакотомии;

– просмотр и обсуждение обучающих видеоматериалов по хирургической тактике при острых торакальных состояниях;

– работа с медицинской документацией: заполнение карты приёма, листа интенсивной терапии, протокола дренирования.

Самостоятельная работа обучающихся организуется в виде:

– изучения клинических рекомендаций и стандартов оказания помощи при неотложной торакальной патологии;

– подготовки схем по дифференциальной диагностике (например, пневмоторакс vs. эмпиема);

– выполнения тестов и заданий в электронной образовательной среде;

– составления планов ведения пациента на этапе до, во время и после оперативного вмешательства.

В ходе занятий обучающиеся поощряются к принятию самостоятельных решений на основе клинических алгоритмов, применению принципов командного взаимодействия, использованию доказательной базы и соблюдению принципов ургентной хирургии.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Травмы грудной клетки	ПК-5, ПК-6	Ситуационная задача, анализ рентгенограммы
Диагностика и неотложные состояния	ПК-5, ПК-7	Тест, разбор клинической ситуации
Хирургическая тактика	ПК-6	Практическое задание (дренирование, маршрутизация)
Послеоперационное ведение	ПК-6, ПК-7	Устный опрос, составление плана наблюдения

8.2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Примеры тестов (один правильный ответ):

Какой из признаков характерен для напряжённого пневмоторакса?
А. Аускультативно усилено дыхание над всей грудной клеткой
Б. Снижение артериального давления, набухание шейных вен
В. Высокая температура тела и кашель с мокротой
Г. Сухие хрипы и жёсткое дыхание
Ответ: Б

Какой метод наиболее показан при подозрении на гемоторакс у пациента с травмой?
А. ЭКГ
Б. Рентгенография грудной клетки в прямой проекции
В. Эзофагогастроскопия
Г. УЗИ живота
Ответ: Б

Что является абсолютным показанием к экстренной торакотомии?
А. Подозрение на трещину рёбер
Б. Эмфизема средостения
В. Обильное кровотечение из дренажа (>1500 мл)
Г. Снижение сатурации до 94%
Ответ: В

Ситуационная задача (развёрнутая):

Кейс:
Мужчина 43 лет доставлен в приёмный покой после ДТП. Жалуется на боль в грудной клетке, одышку, выраженное беспокойство. Артериальное давление — 80/40 мм рт. ст., сатурация — 86%. При аускультации — резкое ослабление дыхания с одной стороны. Перкуторно — тимпанит.

Задания:
Предположите диагноз.
Какие ваши первоочередные действия?
Назовите диагностические и лечебные мероприятия.
Каков прогноз при отсутствии помощи?

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Классификация травм грудной клетки и принципы их диагностики.
2. Отличительные признаки пневмоторакса, гидроторакса, гемоторакса.
3. Показания и техника дренирования плевральной полости.
4. Понятие тампонады сердца. Диагностика и неотложная помощь.
5. Алгоритм ведения пациента с острым гнойным плевритом.
6. Принципы интенсивной терапии при дыхательной недостаточности.
7. Основы хирургического доступа к грудной полости.
8. Роль мультидисциплинарной команды при неотложной торакальной хирургии.
9. Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде.
10. Стандарты медицинской документации при ургентной хирургической помощи.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо	зачтено	71-85

Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Гостищев, В. К.Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов/ В. К. Гостищев. - 4-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 822 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-9704-1579-5. Параллельные издания: CD: Гостищев В. К. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

Имеются экземпляры в отделах: УБ(40)

2. Сергиенко, В. И.Сергиенко, В. И.Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-2789-7

Т. 2. - 589 с.: ил.. - ISBN 978-5-9704-2791-0.

Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)

3. Сергиенко, В. И.Сергиенко, В. И.Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-2789-7 Т. 1. - 831 с.: ил.. - ISBN 978-5-9704-2790-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)

Дополнительная литература

1. Черноусов, А. Ф.Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 283 с.: ил., табл.. - Вар. загл.: Руководство по обследованию больного. - Библиогр.: с. 281-283 (89 назв.). - ISBN 978-5-98811-274-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3.

Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0.

Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

4. Рубинина, Э. Д. Хирургия: учебник/ Э. Д. Рубинина ; под ред. И. К. Гайнутдинова. - М.: Дашков и К°, 2012. - 590, [1] с.: ил.. - Библиогр.: с. 585 (23 назв.). - ISBN 978-5-394-01823-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 57: УБ(56), МБ(ЧЗ)(1)

5. Большаков, О. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для вузов/ О. П. Большаков, Г. М. Семенов. - 2-е изд.. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2012. - 958 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 956-958 (68 назв.). - ISBN 978-5-459-01155-5. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра http://mkb-10.com
2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ http://cr.rosminzdrav.ru
3) Поисковая база PubMed: http://rupubmed.com
4) Поисковый ресурс Медскейп: http://www.medscape.com
5) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: http://www.plosmedicine.org
6) Российская научная электронная библиотека: www.eLIBRARY.ru
8) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза http://www.studmedlib.ru
9) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ http://www.garant.ru/
10) Консультант врача (электронная библиотека) http://www.rosmedlib.ru/
11) Справочная правовая система КонсультантПлюс http://www.consultant.ru/

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):
· ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
· ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
· ЭБС «Проспект»;
· НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
· eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
· Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
· РГБ Информационное обслуживание по МБА;
· БЕН РАН;
· ЭБС Айбукс;
· Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы профессиональной коммуникации»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Перминова Людмила Анатольевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры педиатрии и профилактической медицины Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «Основы профессиональной коммуникации».

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Основы профессиональной коммуникации».

Цель изучения дисциплины:

Цель дисциплины - формирование у ординаторов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций в области коммуникативного процесса в здравоохранении, навыков использования алгоритмов профессиональной коммуникации

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**Трудовые действия (владеть):** - Основами клинического мышления **Необходимые умения (уметь):** - Проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез); - Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. **Необходимые знания (знать):** - Пациент-ориентированный подход в современной медицине**.**
УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Владеть: - Методами эффективного управления медицинским коллективом в условиях онкологической службы. - Навыками конструктивного взаимодействия в междисциплинарной команде. - Приёмами профилактики и разрешения профессиональных и межличностных конфликтов. - Способами формирования толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям. Уметь: - Организовывать и координировать работу медицинского персонала в онкологическом отделении. - Эффективно взаимодействовать с

		коллегами, пациентами и их родственниками с учётом культурных и личностных различий. - Формировать уважительную и безопасную коммуникационную среду в медицинской организации. - Применять толерантный подход при принятии управленческих и клинических решений. - Разрешать конфликтные ситуации на основе принципов профессиональной этики и деонтологии. Знать: - Основы медицинского менеджмента и командного взаимодействия в здравоохранении. - Психологические особенности межличностных и межкультурных коммуникаций. - Принципы медицинской деонтологии и профессиональной этики. - Механизмы формирования устойчивых профессиональных и межэтнических отношений в коллективе. - Правовые нормы, регулирующие недопущение дискриминации и соблюдение прав человека в медицинской практике.
ПК-9.	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: - принципы профилактики и реабилитации наиболее распространенных заболеваний в хирургии. Уметь: - провести профилактический осмотр пациента с целью выявления скрыто протекающего заболевания. Владеть: - навыками организации и проведения мероприятий по ведению здорового образа жизни у пациентов хирургического профиля; - современными методами обучения пациентов; - навыками эффективного общения с пациентами, их родственниками.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы профессиональной коммуникации» представляет собой дисциплину факультативной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 24 часов контактной работы и 12 часов самостоятельной работы. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Раздел 1. Профессиональная коммуникация в системе здравоохранения

1.1. Общение как социально-психологическая проблема. Представление об общении как многогранном и многокачественном явлении. Соотношение понятий: общение и коммуникация; общение и взаимопонимание; общение и отношения; общение и взаимовлияние; общение и взаимодействие. Психологические функции общения: взаимосвязь, взаимопроявление, взаимопознание, согласование, преобразование личности. Прерывность, периоды подъема и спада общения, динамика тем общения - основные единицы анализа на макроуровне. Фазы и этапы общения. Стадии общения как психологической деятельности: выбор партнера; предъявление себя партнеру; проявление встречной заинтересованности; обмен представлениями, мыслями, чувствами, отношениями; установление взаимоотношений. Цикличность процессов общения. Социально-психологическая характеристика деловых и личных взаимоотношений. Психологическая совместимость персонала и ее влияние на эффективность деятельности.

1.2. Коммуникационный процесс в системе здравоохранения. Эффективность коммуникационного процесса в здравоохранении. Основные понятия, цели коммуникационного процесса в системе здравоохранения. Горизонтальные и вертикальные коммуникации в здравоохранении. Факторы внутренней среды организаций здравоохранения, их влияние на коммуникационный процесс. Организационная структура организаций здравоохранения, ее влияние на коммуникационный процесс. Особенности линейных, функциональных, адаптивных организационных структур. Организационные помехи коммуникационного процесса, их устранение. Эффективность коммуникационного процесса в управлении здравоохранением.

1.3. Профессиональная коммуникация в формировании здоровьесбережения Потребители услуг медицинского назначения: сущностные характеристики. Социальный маркетинг в здравоохранении. Государственные программы по охране здоровья населения. Способы и каналы коммуникации в системе здравоохранения. Роль современных информационных технологий в формировании медицинской культуры населения и в профессиональных коммуникациях в здравоохранении.

Раздел 2. Профессиональная межличностная коммуникация в деятельности медицинских работников

2.1. Психологические основы коммуникативного процесса Определение понятия «коммуникация». Основные принципы и цели коммуникации в здравоохранении. Схема коммуникации. Коммуникативный процесс. Способы вербальной и невербальной

коммуникации. Тактические средства общения. Позиции коммуникатора. Общая характеристика социальной перцепции. Характеристики субъекта, объекта и процесса социального восприятия и познания. Эффекты и ошибки социальной перцепции. Аттракция и рефлексия как механизмы социальной перцепции. Типы и виды взаимодействия. Формирование навыков межличностного общения (активное слушание, ведение беседы, типы вопросов, обратная связь). Неформальная коммуникация. Коммуникация в системе «врач-пациент». Понятие и виды психологического воздействия: психогенное, психотропное, нейролингвистическое, психотронное, психоаналитическое, пропагандистское. Механизмы воздействия: заражение, внушение, подражание, убеждение. Факторы эффективного убеждения. Влияние лидера на процесс профессиональной коммуникации. Роль и классификация лидеров в организации. Личностные качества лидера. Критерии лидерства.

2.2. Психологические факторы коммуникативной компетентности врача Принципы эффективной коммуникации в сфере здравоохранения (нейтральная, компетентная, этичная, достоверная, равноправная). Организация коммуникационного процесса. Элементы и этапы процесса коммуникации. Кодирование и выбор канала коммуникации. Передача информации и декодирование. Обратные связи и помехи. Преграды на пути межличностных коммуникаций. Коммуникативные барьеры социального и психологического характера. Факторы повышения коммуникативной активности. Коммуникации между организацией здравоохранения и ее средой. Модели коммуникации здоровья (терапевтическая модель коммуникации, модель «представления о здоровье», интеракционная модель, модель объяснения). Базовые и специальные коммуникативные компетенции врача. Методы, способствующие убеждению пациентов в соблюдении режима лечения и приверженности к нему.

2.3. Приемы и алгоритмы эффективной коммуникации в медицине Базовые коммуникативные навыки взаимоотношений «врач-пациент»: приветствие пациентов, активное слушание, эмпатия, уважение, заинтересованность, теплота и поддержка, взаимоотношение сотрудничества, закрытое интервью, навыки сбора информации, молчание, управление потоком информации, суммирование. Клиническое интервью и базовые коммуникативные навыки его проведения. Техника использования коммуникативных приемов (скриптов). Алгоритмы коммуникаций, набор речевых модулей, необходимых для результативного и бесконфликтного взаимодействия врача с пациентами, родственниками пациентов и коллегами в различных ситуациях. Применение скриптов в часто повторяемых ситуациях. Моделирование коммуникативных сценариев: убеждения, «языка выгод для пациента и врача», отзеркаливания и т.д. Коммуникативные приемы и набор ключевых фраз для работы с «возражением». Использование скриптов при приветствии, сборе анамнестических данных, подведении итогов беседы с пациентом, разрешении конфликтных ситуаций. Сущность и понятие публичного выступления. Личность выступающего. Отбор и изучение литературы. Формирование навыков составления плана выступления и подготовки к выступлению. Методы и приемы управления аудиторией. Самоорганизация публичного выступления.

2.4. Конфликтные конструкции во врачебной практике. Разрешимые и неразрешимые конфликты. Специфика конфликтов в профессиональной деятельности врача. Основные причины возникновения конфликтов в клинической практике врача. Понятие и способы противостояния психологическому манипулированию. Техники быстрого снятия напряжения в беседе. Типы конфликтных личностей. Стратегии поведения в конфликте: сотрудничество, компромисс, избегание, приспособление, соперничество. Выбор оптимального стиля поведения в конфликтной ситуации. Возникновении конфликта интересов пациент-общество, пациент семья. Профилактика конфликта в профессиональной деятельности врача. Психологическая профилактика конфликтов и стресса в профессиональной деятельности врача. Регулирование и сознательное управление собой в конфликтной и стрессовой ситуации. Практические навыки и развитие

способностей регулирования, профилактики и управления конфликтами и стрессами в профессиональной деятельности врача. Профилактика и преодоление негативных последствий стресса и конфликтов. Построение оптимальной индивидуальной стратегии и тактики поведения в конфликтной ситуации и ситуации стресса. Ведение приема пациента, соблюдение профессионального этикета и речевой дисциплины в условиях применения методов и технологий профилактики конфликта и стресса.

Раздел 3. Техники врачебной коммуникации: техники слушания

3.1. Психологические функции и способности, обеспечивающие коммуникативный процесс. Оценка собственных коммуникативных навыков и их развитие. Межличностная коммуникация. Основные элементы межличностной коммуникации: навыки внимания, понимания, систематизации и реорганизации информации, осознания и совладания с переживаниями, управления действием. Адаптивные и дезадаптивные навыки совладающего поведения и их связь со стилем коммуникации. Навыки отражения, активного слушания, активизации пациента и направления беседы в русло, необходимое для решения лечебно-диагностических задач. Переживание, выражение и осознание чувств. Управление чувствами с помощью мыслей, образов, ожиданий, прогнозов, действий, других чувств. Алекситимия и ее значение в формировании патологической тревоги, депрессии и соматизации. Профессиональная адекватность чувств, навыки ухода от конфронтации.

3.2. Понимающее (диалоговое) общение и поддержание положительного климата как его условия. Содержание основных понятий темы: общение, понимание, диалог, эмпатия, открытые вопросы, закрытые вопросы, конфронтация, критика. Характеристика понимающего общения: Установки общения, ориентированного на понимание. Правила понимающего реагирования. Виды понимающего реагирования. Основные требования к разговору врача с позиции понимающего общения. Создание и поддержание положительного Климата в целенаправленной беседе. Установление первичного контакта. Контакт как условие лечебного воздействия. Уход от открытой конфронтации. Мастерство конструктивной критики и реагирования на неѐ. Стадии установления доверительных отношений.

3.3. Коммуникативные навыки, необходимые при первичной беседе с пациентом. Взаимодействие с молчаливыми и чрезмерно разговорчивыми пациентами. Психологические факторы, обусловливающие повышенную и пониженную речевую Активность больного и их оценка (тревога, недоверие, подавленность, гипомания, пассивность, враждебность, психологические защиты, словарный запас, интеллектуальное развитие и др.). Тренировка навыков активизации пациента и направления беседы в русло, необходимое для решения лечебно-диагностических задач. Развитие навыков выявления психологического сопротивления и его преодоления. Взаимодействие с чрезмерно подозрительными и недоверчивыми пациентами, а также с пациентами с установочным и рентным поведением. Психологические факторы, обусловливающие настороженность и установочное поведение (враждебность, тревога, дисфория, неразрешенные жизненные конфликты, проекции, негативный перенос и др.). Выявление подозрительности и недоверия со стороны пациента, а также его преодоление. Выявление установочного и рентного поведения и его преодоления. Развитие навыков разрешения конфликтов и ухода от конфронтации. Этические и психологические аспекты коммуникации с пациентами, отстаивающими свои права. Взаимодействие с пациентом в ургентных ситуациях и обстановке психологического кризиса. Изменение форм реагирования и поведения в условиях стресса, стили совладающего поведения врача. Развитие навыков разрешения жизненных проблем, связанных с болезнью. Навыки профессионального взаимодействия с пациентами, находящимися в ситуациях психологического кризиса. Сообщение пациенту и его родственникам потенциально травмирующей информации (внимание к чувствам и их конструктивной переоценке).

Раздел 4. Общение с пациентам и родственниками в условиях потенциально травмирующей ситуации.

4.1. Принципы сообщения пациентам и родственникам потенциально травмирующей информации. Психологические потребности тяжелых и умирающих пациентов. Ятрогения, ее влияние на качество жизни. Основные этапы - подготовка, создание психологической атмосферы, оценка восприятия ситуации пациентом, приглашение, передача информации, эмпатия как средство взаимодействия с реакциями пациента и его родственников, побуждение к выражению чувств и их конструктивной переоценке, реалистичная надежда, резюмирование и формирование последующей стратегии, внимание к собственным переживаниям и реакциям. Ответы на трудные вопросы. Оказание помощи пациентам в решении жизненных проблем, связанных с заболеванием. Описание проблемы и целей, которых следует добиться, сбор и анализ необходимой информации, выдвижение возможных вариантов достижения целей, изучение вероятных последствий их реализации путем перечисления преимуществ и недостатков, оценка предпочтительных решений и их практическая реализация. Пациент-центрированный подход к сбору анамнеза: оценка биомедицинских и психосоциальных аспектов заболевания (чувства, ожидания, специфические ресурсы больного). Особенности взаимодействия врача и пациента в зависимости от различных этапов жизни больного. Принципы партнерских отношений, совместного принятия решений и автономии пациента: содержание, границы, возможности. Препятствия к использованию пациент-ориентированного подхода в повседневной медицинской практике и методы их преодоления.

4.2. Особенности коммуникации в профессиональной деятельности. Психологические особенности личности. Общение как ведущая деятельность в разные возрастные периоды. Особенности общения с людьми пожилого возраста. Особенности общения, связанные с полом. Специфика коллектива. Влияние госпитализма на личность.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Профессиональная коммуникация в системе здравоохранения.

Тема 2. Профессиональная межличностная коммуникация в деятельности медицинских работников.

Тема 3. Техники врачебной коммуникации: техники слушания

Тема 4. Общение с пациентом и родственниками в условиях потенциально травмирующей ситуации.

Требования к самостоятельной работе студентов

Существуют различные виды самостоятельной работы:

- подготовка к лекциям, семинарским занятиям, коллоквиумам, зачету;
- выполнение контрольных работ, рефератов, индивидуальных заданий;
- написание творческих работ и проектов;

Самостоятельная работа в аудитории проходит в присутствии преподавателя, планируется, направляется и контролируется им непосредственно.

Виды самостоятельной аудиторной работы:

- выполнение самостоятельных работ;
- выполнение контрольных работ;
- собеседование, коллоквиумы, семинары и др.

Виды самостоятельной внеаудиторной работы:

- выполнение письменных контрольных заданий;
- повторение пройденного материала по учебникам;
- анализ информационных ресурсов по отдельным проблемам изучаемой дисциплины;
- составление текстов на основе поставленной проблемы, подготовка презентаций;
- самостоятельное изучение фрагментов отдельных тем и др.

Выполнение самостоятельной работы предполагает различные виды письменных записей

прочитанного материала. Решив зафиксировать содержание какой-либо книги, следует

выбирать тип письменной фиксации - выписки, тезисы, реферат, аннотацию.

Примерные темы рефератов:

1. Общение как деятельность.
2. Современное коммуникативное пространство.
3. Современные модели коммуникации.
4. Стереотипы межличностной коммуникации.
5. Диалог как исходная форма межличностной коммуникации.
6. Деловое общение в рабочей группе: коллектив и личность.
7. Пресс-конференция как жанр масс-медиа коммуникации.
8. Самопрезентация в общении.
9. Проблемные личности в общении.
10. Бесконфликтная деловая коммуникация.
11. Барьеры восприятия и понимания.
12. Коммуникативные барьеры в общении.
13. Стратегии поведения в конфликтной ситуации.
14. Манипуляция в общении и способы защиты.
15. Речевая агрессия в современных условиях.
16. Особенности кризисных коммуникаций.
17. Инструментальная и личностная направленность общения.
18. Типы и виды общени.
19. Уровни общения.
20. Основы ораторского искусства.
21. Основы полемического мастерства

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия,

практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Профессиональная коммуникация в системе здравоохранения.	*УК-3.* *УК-4.* *УК-5.*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Тема 2. Профессиональная межличностная коммуникация в	*УК-3.* *УК-4.* *УК-5.*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии,

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
деятельности медицинских работников.		полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Тема 3. Техники врачебной коммуникации: техники слушания	*УК-3.* *УК-4.* *УК-5.*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Тема 4. Общение с пациентам и родственниками в условиях потенциально травмирующей ситуации.	*УК-3.* *УК-4.* *УК-5.*	доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Понятия «конфликт», «медиация».
2. Функции конфликта.
3. Источники и виды конфликтов.
4. Причины возникновения конфликтов.
5. Виды и уровни конфликта. Динамика конфликта и его последствия.
6. Способы предупреждения и разрешения конфликтов.
7. Медицинская конфликтология: предметное поле и прикладное значение.
8. Определение и значение делового общения. Отличие делового общения от других видов.
9. Значение знаний об особенностях и правилах делового общения профессиональной деятельности врача.
10. Личность врача. Типы идеального врача по Ташлыкову.
11. Лидерские качества врача. Коммуникативная компетентность. Коппинг-стратегии.
12. Трансфер и контртрансфер в деятельности врача – виды, признаки положительного и отрицательного переноса.
12. Влияние трансфера и контртрансфера на лечебно-диагностический процесс.
13.Личность пациента. Тип «идеального пациента».
14. Понятие внутренней картины здоровья. Оценка и самооценка здоровья.
15. Учет установок в общении. Сущность феномена установки.
16. Положительные и отрицательные установки в общении. Причины, которые обуславливают характер установок.
17. Установки, способствующие эффективному общению: одобрение, самоодобрение, эмпатия (стремление к пониманию и приятию другого человека). Их характеристики и способы формирования.
18. Установки, затрудняющие взаимопонимание в процессе общения. Возможности преодоления негативных установок.
19. Роль самопрезентации в общении с пациентом. Приемы расположения к себе. Положительный имидж. Репутация.
20. Деловая беседа как основная форма профессионального общения.

21. Правила и функции деловой беседы, этапы деловой беседы.

22. Коммуникативные барьеры и способы их преодоления.

23. Цели и задачи медицинского интервью.

24. Основные этапы медицинского интервью.

25. Калгари-Кембриджская модель медицинского интервью с позиций доказательной медицины.

26. Понятие индивидуального подхода и условия его реализации. Толерантность.

27. Особенности коммуникации с разными категориями пациентов.

28.Феномен личностного влияния. Эффект плацебо.

29. Культура сообщения плохих новостей в общении с пациентом: этапы и основные правила.

30. Специфика медицинского конфликта. Типологизация конфликтов в современной медицине.

31. Социальная характеристика участников конфликтного взаимодействия в медицинском учреждении.

32. Методика анализа медицинского конфликта.

33. Позиция пациента, позиция врача в конфликте.

34. Способы разрешения медицинского конфликта.

35. Страх и тревога. Фрустрация.

36. Стресс и дистресс.

37. Реакция на фрустрацию. Конструктивные и деструктивные эффекты фрустрации.

38. Толерантность к фрустрации и стрессоустойчивость.

39. Понятие об интрапсихической защите. Виды и механизмы интрапсихических защит. Копинг-стратегии, классификация копинг-стратегий. Отличие психических защит от копинг-стратегий.

40. Роль психических защит и копинг-стратегий пациента в возникновении и течении заболевания.

41. Обучение пациента копинг - стратегиям.

42. Методы исследования стресса, психологических защит и копинг-стратегий.

43. Профилактика профессионального выгорания и профессиональной деформации личности медработника.

44. Клинические проявления синдрома эмоционального выгорания, факторы развития.

45. Приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения.

46. Техники гармонизации эмоционального состояния врача.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и	отлично	зачтено	86-100

		прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий			
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Психология и педагогика : учебное пособие / А. И. Коробко, А. Н. Акопян, М. Ю. Казарян [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7953-7, DOI: 10.33029/9704-7953-7-PSI-2023-1-376. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479537.html

Дополнительная литература

1. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-CPTP-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html

2. Васильева, Е. Ю. Плохие новости: алгоритм сообщения пациенту и методика оценки навыков врача / Е. Ю. Васильева, Л. Н. Кузьмина, Е. В. Дьяченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-8178-3, DOI: 10.33029/9704-8178-3-BN-2024-1-160. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481783.html

3. Основы делового общения : учебное пособие / Т. А.Тришкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468692.html

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

–ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
–ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
–ЭБС «Проспект»;
–ЭБС Айбукс;
–ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Патология»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач акушер-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Кириенкова Елена Витальевна, д.м.н., доцент, профессор кафедры фундаментальной медицины высшей школы медицины БФУ им. И. Канта

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «Патология».
2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля
8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Патология».

Цель изучения дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины являются: формирование у ординаторов научных знаний об общих закономерностях возникновения, развития и исходов болезни; патологических процессов отдельных заболеваний, принципах их терапии и профилактики, обеспечивающих усвоение клинических дисциплин; обучение умению использовать полученные знания в клинике; создание методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**Трудовые действия (владеть):** - Основами клинического мышления **Необходимые умения (уметь):** - Проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез); - Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. **Необходимые знания (знать):** - Пациент-ориентированный подход в современной медицине**.**
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	**Владеть:** - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. - Уметь интерпретировать результаты лабораторной и клинико-функциональной диагностики заболеваний и атологических процессов, в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	здоровьем	МКБ-10. **Знать:** - Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; - Основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, челюстно-лицевой области, ЛОР-органов, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы, онкологической патологии, **Уметь:** - Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; - Провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - Провести физикальное обследование пациента различного возраста

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патология» представляет собой дисциплину базовой части блока дисциплин подготовки ординаторов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 26 часов контактной работы и 10 часов самостоятельной работы. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы: лекции – 6 часов, практические занятия – 18 часов, контроль самостоятельной работы – 2 часа. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по

формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	**Тема 1.** Общая патология	Предмет и методы патологии. Здоровье и болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Патологическая реакция. Патологический процесс. Патологическое состояние. Острое неспецифическое повреждение клетки. Этиология и патогенез опухолевого роста при злокачественных новообразованиях. Опухолевая прогрессия в онкологии и онкогематологии. Нарушения периферического кровообращения и гемостаза. Гипоксия. Патофизиология типовых нарушений обмена веществ. Артериальная гипертензия. Воспаление. Особенности раневого процесса. Иммунопатологические состояния. Лихорадка. Гипо- и гипертермия. Физиология и патофизиология боли.
2	**Тема 2.** Вопросы общей патоморфологии	Опухоли. Строение, рост опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Морфогенез опухолей. Гистогенез опухолей. Прогрессия опухолей. Иммунная реакция организма на опухоль. Этиология опухолей. Классификация и морфология опухолей. Клинико-анатомический анализ летальных исходов. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Комбинированный диагноз. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза и оценке патоморфоза.

3	**Тема 3.** Клиническая морфология	Патоморфология болезней системы крови. Патоморфология болезней сердечно-сосудистой системы. Патоморфология болезней органов дыхания. Патоморфология болезней желудочно-кишечного тракта. Патоморфология болезней печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Патоморфология болезней почек.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Общая патология

Тема 2. Вопросы общей патоморфологии

Тема 3. Клиническая морфология

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Общая патология

Предмет и методы патологии. Здоровье и болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Патологическая реакция. Патологический процесс. Патологическое состояние. Острое неспецифическое повреждение клетки. Этиология и патогенез опухолевого роста при злокачественных новообразованиях. Опухолевая прогрессия в онкологии и онкогематологии.

Тема 2. Вопросы общей патоморфологии

Опухоли. Строение, рост опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Морфогенез опухолей. Гистогенез опухолей. Прогрессия опухолей. Иммунная реакция организма на опухоль. Этиология опухолей. Классификация и морфология опухолей. Клинико-анатомический анализ летальных исходов.

Тема 3. Клиническая морфология

Патоморфология болезней системы крови. Патоморфология болезней сердечно-сосудистой системы. Патоморфология болезней органов дыхания.

Требования к самостоятельной работе студентов

Выполнение домашнего задания, предусматривающего подготовку рефератов по следующим темам:

1. Нарушения периферического кровообращения и гемостаза. Гипоксия. Патофизиология типовых нарушений обмена веществ. Артериальная гипертензия. Воспаление. Особенности раневого процесса. Иммунопатологические состояния. Лихорадка. Гипо- и гипертермия. Физиология и патофизиология боли.

2. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Комбинированный диагноз. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза и оценке патоморфоза.

3. Патоморфология болезней желудочно-кишечного тракта. Патоморфология болезней печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Патоморфология болезней почек.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных

работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Общая патология	ПК-5 УК-1.2 УК-1.1	*Опрос, тестирование, самостоятельная работа*
Тема 2. Вопросы общей патоморфологии	ПК-5 УК-1.2 УК-1.1	*Опрос, тестирование, самостоятельная работа*
Тема 3. Клиническая морфология	ПК-5 УК-1.2 УК-1.1	*Опрос, тестирование, самостоятельная работа*

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Вопросы для текущего контроля (примеры):

Тема 1. Общая патология.
• Основные механизмы танатогенеза. • Основные виды морфологического исследования. Возможности метода. • Виды биопсий. • Функциональная морфология альтерации. • Функциональная морфология воспаления и иммунопатологических процессов. • Функциональная морфология нарушений регуляции и патологии тканевого роста. • Атеросклероз. Макро- и микроскопическая диагностика. • Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии.
Тема 3. Клиническая морфология.

- Сердечная недостаточность. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга и органов брюшной полости. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Эндокардиты. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Острые воспалительные заболевания легких. Очаговая пневмония. Крупозная пневмония. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Абсцессы легкого. Макро- и микроскопическая диагностика.
- Диффузные интерстициальные заболевания легких. Альвеолиты. Пневмокониозы. Макро- и микроскопическая диагностика.

Примеры ситуационных задач

Задача 1. (общая патология)

Больная, страдавшая гипертонической болезнью, погибла от кровоизлияния в головной мозг. Микроскопически обнаружены изменения мелких сосудов, имевших необычную оптическую плотность и гомогенность стенки.

Задание

1) Чем объясняется хрупкость стенок сосудов?
2) Назовите данную патологию.
3) Укажите ее вариант.
4) Расшифруйте морфогенез патологического процесса.

Задача 2. (клиническая морфология)

У мужчины 43 лет в биоптате легочной ткани обнаружены гранулемы, построенные из лимфоидных, эпителиоидных и гигантских клеток Пирогова – Лангханса. В центре – участок казеозного некроза.

Задание

1) Диагностируйте патологический процесс.
2) Какова предположительная этиология процесса?
3) Назовите возможные исходы.

Задача 3. (вопросы общей патоморфологии)

У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

Задание

1) Назовите вид опухоли.
2) Каковы особенности роста этой опухоли?
3) Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.
4) Перечислите другие гистологические варианты этой опухоли?
5) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля знаний.

Выберите один правильный ответ.

1. **В дне эрозий и язв желудка образуется эндогенный пигмент**
2. ферритин
3. солянокислый гематин
4. порфирин
5. гемосидерин
6. гемомеланин

1. **Развитие подагры связано с выпадением в околосуставных тканях**
   1. хлорида натрия
   2. порфирина
   3. мочекислого натрия
   4. гемосидерина
   5. фосфата кальция

2. **Название печени при хроническом венозном застое**
   1. "большая бугристая"
   2. "глазурная"
   3. "сальная"
   4. "большая пёстрая"
   5. "мускатная"

3. **Эмболия - это**
   1. повышенное кровенаполнение
   2. затрудненный отток крови
   3. циркуляция в сосудах инородных частиц
   4. пониженное кровенаполнение
   5. выход крови или лимфы из просвета сосудов

6. **Ишемия – это**

1. уменьшение артериального кровенаполнения органа или ткани
2. увеличение кровенаполнения органа или ткани
3. отёк
4. венозное полнокровие
5. общее малокровие

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Методы патанатомии. Биопсии: определение, целевое назначение, основные виды клиническое значение.

2. Диагноз: определение, принцип построения. Понятие об основном заболевании, его осложнениях, непосредственной причине смерти.

3. Периоды танатогенеза. Ранние признаки клинической и биологической смерти. Характеристика поздних трупных изменений.

4.Паренхиматозные белковые дистрофии: классификация, морфогенез, патоморфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.

5. Паренхиматозные жировые дистрофии: морфогенез и патоморфологическая характеристика жировой дистрофии миокарда, печени, почек. Клиническое значение.
6.Мезенхимальные белковые дистрофии: классификация, морфологическая характеристика мукоидного и фибриноидного набухания, исходы.
7. Гиалиноз: определение, морфогенез, морфологическая характеристика отдельных форм. Исходы и функциональное значение гиалиноза.
8. Амилоидоз: определение, морфогенез, классификация, характеристика основных клинико-анатомических форм.
9. Общее ожирение: причины и механизмы развития, степени ожирения. Характеристика гипертрофического и гиперпластического типов ожирения.
10. Гемоглобиногенные пигменты: классификация характеристика пигментов, образующихся в физиологических и патологических условиях.
11. Протеиногенные пигменты: роль в физиологических и патологических условиях. Патанатомическая характеристика нарушений обмена меланина.
12. Нарушения обмена кальция. Патогенез и патанатомия обызвествления тканей. Образование камней в органах: патогенез, виды камней желчного пузыря и почек, осложнения камнеобразования и причины смерти больных.
13. Некроз клетки и апоптоз: определение, механизмы развития, сравнительная характеристика. Клинико-морфологические формы некроза: отличительные признаки коагуляционного и колликвационного некроза, гангрены, секвестра, инфаркта.
14. Венозное полнокровие: причины развития, классификация, структурно-функциональные изменения в организме при декомпенсации сердечной деятельности.
15. Артериальное полнокровие и малокровие: причины развития, классификации, морфологическая характеристика, значение для организма.
16. Кровотечение и кровоизлияние: механизмы развития, классификации, морфологическая характеристика, исходы и значение для организма.
17. Тромбоз: определение, стадии образования тромба, местные и общие способствующие факторы. Классификация тромбов, дальнейшие превращения тромбов в живом организме.
18. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови: фазы развития, морфологические проявления, значение для организма.
19. Тромбоэмболия: источники развития и реализующие органы. Последствия тромбоэмболии и причины смерти больных. Особенности диагностики на вскрытии.
20. Экссудативное воспаление: Определение, классификация, морфологическая характеристика отдельных форм.
21. Продуктивное воспаление: определение, морфологическая характеристика отдельных форм банального воспаления.
22. Специфическое воспаление: возбудители, морфологические и клинические особенности течения.
23. Классификация иммунопатологических процессов. Морфогенез реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов.
24. Сущность приспособления и компенсации. Морфологические проявления адаптации на клеточном уровне. Морфология адаптации органов: основные виды атрофии и гипертрофии, различия истинной и ложной гипертрофии органов.
25. Регенерация: определение, уровни физиологической регенерации. Репаративная регенерация: ее особенности в ЦНС, сердце, печени; сущность реституции и регенерационной гипертрофии.

26. Опухоль: определение, механизмы превращения нормальной клетки в опухолевую, признаки опухолевой ткани.
27. Клинико-анатомические отличия доброкачественных и злокачественных опухолей. Гистогенетическая классификация опухолей.
28. Лейкозы: определение, морфогенез, принципы классификации. Патанатомия основных форм острых и хронических лейкозов.
29. Ревматизм: этиология, иммунные механизмы и фазы дезорганизации соединительной ткани, патологоанатомические формы эндокардита и миокардита. Исходы и осложнения.
30. Ревматоидный артрит: морфогенез ревматоидного узла, синовита и васкулита; клинико-анатомические формы болезни, исходы и осложнения.
31. Системная красная волчанка: этиология и патогенез, патологоанатомическая характеристика, исходы и осложнения.
32. Язвенная болезнь: этиология, механизмы развития, стадии морфогенеза хронической язвы, осложнения и причины смерти.
33. Болезнь Крона и неспецифический язвенный колит: причины и механизмы развития, патанатомия , осложнения.
34. Гепатиты: этиология, патогенез, клинико-морфологические формы острых и хронических форм болезни, патологическая анатомия, осложнения и исходы.
35. Гепатозы: определение, принципы классификации. Патанатомическая характеристика холестатических и жировых гепатозов, осложнения и исходы.
36. Цирроз печени: определение, патанатомия основных форм цирроза печени и внепеченочных изменений, осложнения и причины смерти.
37. Клинико-анатомические формы атеросклероза. Патологическая анатомия атеросклероза аорты, сосудистой недостаточности кишечника и нижних конечностей; осложнения и причины смерти.
38. Гломерулонефриты: этиология, патогенез, морфологическая характеристика фаз течения, исходы и осложнения.
39. Хронические гломерулопатии с нефротическим синдромом. Иммунный тубулоинтерстициальный нефрит: иммуногенез, морфологическая характеристика стадий течения, исходы и осложнения.
40. Пиелонефрит: этиология патогенез и патанатомия, осложнения.
41. Хроническая почечная недостаточность: патанатомия основных форм нефросклероза, патогенез и морфологические проявления уремии.
42. Хронические неспецифические заболевания легких: патогенез, патологическая анатомия легких и сердца, осложнения и причины смерти.
43. Очаговые бронхопневмонии: этиология, патогенез, принципы классификации, патологоанатомическая характеристика основных разновидностей бронхопневмоний и их осложнений.
44. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, морфологическая характеристика по стадиям течения, исходы и осложнения.
45. Септический эндокардит, особенности патогенеза, классификация, патологическая анатомия затяжного септического эндокардита, осложнения и причины смерти.
46. Первичный туберкулез: патологоанатомическая характеристика основных форм болезни, причины смерти.
47. Вторичный туберкулез: патогенез, патолгоанатомическая характеристика основных форм.

48. Ишемическая болезнь сердца: факторы риска, морфогенез изменений коронарных артерий, стадии течения, патанатомия инфаркта миокарда, осложнения и причины смерти.
49. Цереброваскулярные заболевания: морфологические изменения церебральных артерий и фоновые болезни, патанатомия кровоизлияний, ишемии и инфаркта головного мозга, исходы и причины смерти больных.
50. Заболевания щитовидной железы: патанатомия и патогенез гипертиреоза (диффузный и узловатый зоб) и гипотиреоза (кретинизм, микседема, аутоиммунный тиреоидит), осложнения и причины смерти.

Выберите один правильный ответ.

1. Красный (геморрагический) инфаркт развивается в результате

1. тромбоза артерии головного мозга
2. тромбоэмболии ветви легочной артерии
3. тромбоза коронарной артерии
4. тромбоза портальной вены
5. тромбоэмболии артерии почки

2. Фазы воспаления

1. альтерация, экссудация, фагоцитоз
2. фагоцитоз, экссудация, пролиферация
3. пролиферация, экссудация, альтерация
4. гиперемия, отёк, экссудация
5. эндоцитобиоз, гистолиз, пролиферация

3. Альтерация при воспалении - это фаза

1. конечная
2. инициальная
3. промежуточная
4. фагоцитоза
5. эндоцитобиоза

4. Основные клетки в очаге экссудативного воспаления

1. лимфоциты
2. фибробласты
3. макрофаги
4. нейтрофильные лейкоциты
5. плазмоциты

5. Название сердца при фибринозном (крупозном) воспалении перикарда

1. "висячее"
2. "волосатое"
3. "глазурное"
4. "панцирное"
5. "лежачее"

6.В перикарде при уремии развивается воспаление

1. гнойное
2. гнилостное
3. катаральное
4. фибринозное
5. геморрагическое

7.Продуктивное воспаление характеризуется преобладанием

1. экссудации
2. пролиферации
3. альтерации
4. гистолиза
5. отёка

8.Прогрессирующее межуточное воспаление обычно заканчивается

1. некрозом
2. склерозом
3. отёком
4. амилоидозом
5. ишемией

9.При подозрении на диагноз "амилоидоз" проще всего взять биопсию

1. печени
2. почки
3. десны
4. бронха
5. кожи

10. Специальная (элективная) окраска для выявления амилоида в гистологических препаратах

1. судан III
2. конго-красный
3. по Фёльгену
4. реакция Перлса
5. ШИК-реакция

11. Регенерация - это

1. вид повреждения тканей
2. вид опухоли
3. вид воспаления
4. восстановление структурных элементов ткани
5. восстановление функции органа

12. Гипер- и гипорегенерация — это проявление регенерации

1. физиологической
2. патологической
3. репаративной
4. реактивной
5. вторичной

13.Грануляционная ткань — это субстрат регенерации ткани

1. жировой
2. соединительной
3. нервной
4. эпителиальной
5. мышечной

14. Келоид - это результат

1. гиалинизации рубца
2. роговой дистрофии

3. гипертрофии
4. регенерации мышечной ткани
5. инфаркта

15. Цирроз — это

1. разрастание в органе соединительной ткани с его деформацией
2. деформация органа с его перестройкой
3. перестройка органа с его деформацией в связи с разрастанием в нем соединительной ткани и дистрофией паренхимы
4. склероз стромы органа и дистрофия его паренхимы
5. вид компенсаторных процессов

16. Инкапсуляция — это обрастание соединительной тканью

1. животных паразитов и омертвевших масс
2. омертвевших масс и инородных тел
3. инородных тел, животных паразитов и омертвевших масс
4. тромбов и эмболов
5. камней почек, желчного пузыря

17. Коллатеральное кровообращение — это пример

1. гипертрофии
2. перестройки тканей
3. регенерации
4. организации
5. дисплазии

18. Викарная гипертрофия — это гипертрофия

1. левого желудочка сердца при артериальной гипертонии
2. стенки желудка выше рубцового сужения его просвета
3. одного парного органа после хирургического удаления другого
4. ткани печени после удаления ее части
5. стенки мочевого пузыря при стенозе уретры

19. Дисплазия — это

1. клеточная атипия эпителия с нарушением его гистоархитектоники
2. переход одного вида ткани в другой, неродственный ей
3. переход одного вида ткани в другой, родственный ей вид
4. вид метаплазии
5. вид компенсаторной регенерации

20. Доброкачественные опухоли характеризуются

1. тканевым атипизмом и быстрым ростом
2. быстрым ростом и клеточным атипизмом
3. экспансивным ростом и тканевым атипизмом
4. инвазивным, медленным ростом
5. клеточным атипизмом и медленным ростом

21. Опухоль - это

1. припухание тканей при воспалении
2. новообразованная ткань с нарушением регуляции роста и дифференцировки
3. уплотнение тканей при воспалении
4. припухание тканей при кровоизлиянии
5. новообразованная ткань без нарушения регуляции роста и дифференцировки

22. Злокачественные опухоли характеризуются

1. только тканевым атипизмом и быстрым ростом
2. только клеточным атипизмом и медленным ростом
3. инвазивным, медленным ростом
4. экспансивным, быстрым ростом
5. клеточным и тканевым

23.Бронхоэктазы характеризуются

1. сужением просвета бронхов и метаплазией эпителия
2. метаплазией эпителия и расширением просвета бронхов
3. только метаплазией эпителия
4. только расширением просвета бронхов
5. только сужением просвета бронхов

24. Эмфизема лёгких характеризуется

1. увеличением размеров лёгких в связи с избыточным содержанием воздуха
2. сморщиванием лёгких
3. только избыточным содержанием воздуха в лёгких
4. только пневмосклерозом
5. бурой индурацией

25. Гипертрофия миокарда при декомпенсации сердца

1. рестриктивная
2. эксцентрическая
3. концентрическая
4. обструктивная
5. реактивная

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение	*Включает*	хорошо	зачтено	71-85

	знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Литвицкий П.Ф. Патофизиология: учебник: в 2 томах. Том 1 / П.Ф. Литвицкий. – 5–е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 624 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5567–8. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455678.html. – Текст: электронный.

2. Патофизиология: учебник: в 2 томах. Том 2 / под редакцией В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. – 5–е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 592 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5722–1. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457221.html. – Текст: электронный.

Дополнительная литература

1. Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие для высш. проф. образования/ [О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694, [1] с.: ил. - Библиогр. в конце кн. - ISBN 978-5-9704-3269-3.
Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(ЧЗ)(1), МБ(2).

2. Кумар В. Патологическая анатомия по Роббинсу. Учебник. /В. Кумар, А.К. Аббас, Д.С. Астер; Пер. с англ. Е.А. Коган, А.Д. Сапаргалиевой; Под ред. Е.А. Коган// Москва.: ГЭОТАР-Медиа 2022. С 1136 ISBN 978-5-9704-6467-0

3. Пальцев М. А. Патологическая анатомия: нац. рук./ гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-1992-2.
Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

· ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
· ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
· ЭБС «Проспект»;
· НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
· eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
· Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
· РГБ Информационное обслуживание по МБА;
· БЕН РАН;
· ЭБС Айбукс;
· Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

– Microsoft WindowsPro 10;
– Microsoft Office standart 2013;
– Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»

Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Шифр: 31.08.67

Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Специальность: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Гущина Галина Анатольевна, д.пед.н. проф. ОНК «Институт образования и гуманитарных наук» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании (коллегиального экспертного органа образовательно - научного кластера)

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г..

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В. Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины «Педагогика».
2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля
8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Педагогика».

Цель изучения дисциплины:

Цель освоения дисциплины «Педагогика» - формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности в качестве врача, развитие профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**1.Знать:** основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; **2.Уметь:** анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы. **3.Владеть:** - навыками анализа психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса. -квалифицированным составлением методики лечения для пациентов. - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. - навыками работы по использованию полученных знаний. - навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; − навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
		− навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть

		компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	**1.Знать:** основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия; **2.Уметь:** организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат. **3.Владеть:** - умением формирования у пациента ответственного отношения к лечению. - умением объяснения ему значений процедур и лекарственных средств. - умением убеждать пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни. - навыками анализа особенностей эмоционального, сенсорного, умственного и вербального развития личности; - основными технологиями управления трудовым коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним производственной задачи.
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным	**1.Знать:** основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия; основные понятия педагогики индивидуальности. **2.Уметь:** анализировать основные закономерности психолого-педагогического

	профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы; организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат; грамотно использовать средства развития всех сфер индивидуальности в образовательном процессе. **3.Владеть:** - умением обучать младший персонал, ординаторов, студентов отдельным приемам и навыкам. -современными образовательными технологиями; методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей обучающихся. - приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педагогика» представляет собой дисциплину базовой части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 26 часов контактной работы и 10 часов самостоятельной работы. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы: лекции – 6 часов, практические занятия – 18 часов, контроль самостоятельной работы – 2 часа. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности	Наука педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Характеристики процесса обучения. Диалоговый характер обучения. Гуманистический подход к организации педагогического процесса. Педагогическое проектирование как инструментальная основа педагогических технологий. Понятие педагогического проектирования. Объекты педагогического проектирования: педагогическая система, педагогический процесс, педагогическая ситуация. Формы проектов: концепция, модель, программа, план. Принципы и этапы педагогического проектирования. Проектирование систем разного уровня: проектирование практического занятия, семинара, лекции, модуля, программы «Школа больного…», ситуации. Организация и проведение занятий с пациентами. Организация и проведение занятий со средним медицинским персоналом. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом.

		Взаимоотношения врача, пациента и его родственников. Правила профессионального поведения врача при общении с родственниками пациента. Взаимоотношения врача и среднего медицинского персонала. Понятие коммуникативной компетентности современного врача, её формирование. Мотивирование населения на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Мотивирование пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Социальная и профилактическая педагогика в работе врача.
2	Теория и практика управления коллективом	Основополагающие принципы и методы воспитания персонала и пациентов. Общее представление о процессе общения, его участниках. Критерии общения, субъект коммуникации, уровни общения. Вербальная и невербальная коммуникация. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Инициатор влияния, адресат влияния, цели влияния. Виды влияния. Эффективное общение: условие и барьеры. Классификация видов барьеров общения: барьеры по форме изложения, идеологические барьеры, собственно психологические барьеры, социально-психологические барьеры, барьер отношений, барьер отрицательных эмоций. Ситуации педагогического

		общения в работе врача. Барьеры в профессиональном общении врача и способы их преодоления.
3	Педагогическая конфликтология	Конфликты: понятие, причины, виды, типы, стадии. Классификация конфликтов: по сферам проявления, по масштабам длительности и напряженности, по субъектам конфликтного взаимодействия, по предмету конфликта, по источникам и причинам возникновения, по коммуникативной направленности, по социальным последствиям, по формам и степени столкновения, по способам и масштабам урегулирования. Конфликтная модель. Сущность и структура конфликта, этапы и функции. Конфликтные и бесконфликтные коммуникации. Общие правила и приёмы бесконфликтного общения: принцип терпимости к собеседнику, принцип благоприятной самоподачи, принцип минимизации негативной информации. Конфликты в медицине: Конфликт «общество – здравоохранение», Конфликты в системе «врач – больной». объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Управление конфликтными ситуациями. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности
Тема 2. Управление коллективом
Тема 3. Педагогическая конфликтология

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса
Тема 2. Управление коллективом
Тема 3. Педагогическая конфликтология

Требования к самостоятельной работе студентов

Выполнение домашнего задания, предусматривающего подготовку рефератов по следующим темам:

1. Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания.

2.Медико-педагогическая тактика в структуре социально-педагогических и профилактических мероприятий.

4. Особенности подготовки к занятиям с медицинским персоналом.

5. Педагогика профессионального общения.

6. Педагогическая тактика и психологическая коррекция как элементы дополнительной профессионализации в становлении личности врача.

7. Понятие «учебное занятие». Педагогические составляющие учебной деятельности врача.

8. Проблемные ситуации общения и их педагогическая квалификация.

9. Разработка наглядно-дидактических материалов.

10. Роль личности врача в непосредственном и опосредованном воспитании среднего медицинского персонала

11. Роль педагогических знаний в лечебной деятельности врача.

12. Санитарно-просветительная деятельность. Методы санитарно-просветительной работы.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по

формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли-руемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Теоретико-методологические и нормативно-правовые основы педагогической деятельности	*ОПК-3.1* *ОПК-3.2*	Решение задач Анализ ситуаций Решение задач Анализ ситуаций
Тема 2. Управление коллективом	*ОПК-3.1* *ОПК-3.2*	Решение задач Анализ ситуаций
Тема 3. Педагогическая конфликтология	*ОПК-3.1* *ОПК-3.2*	Решение задач Анализ ситуаций Ролевые игры

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Задания для промежуточной аттестации:

1. Провести анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса и дать свои рекомендации.

2. Подготовить 5-6 кейс-ситуаций на основе анализа собственной практической деятельности.

4. Продемонстрировать базовые умения психолого-педагогического взаимодействия в ходе ролевых игр.

5. Составление планов-конспектов обучающих семинаров для пациентов, младшего и среднего медицинского персонала

Решение психолого-педагогических задач, в том числе, предложенных участниками.

Пример.

Методика воспитания пациента в условиях лечебного учреждения.

Ключевое понятие: методика воспитания пациента – последовательное изложение условий, содержания воспитательного процесса, механизмов его реализации и основных показателей развития самосохранительной деятельности личности.

Пример.

Методика предназначена для взрослых пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей. Ее реализация рассчитана на календарный год.

Цель методики: создать в процессе профессиональной медицинской помощи в лечебном учреждении условия для развития у пациентов индивидуальных основ самосохранительной деятельности в отношении здоровья. В отличие от программ обучения пациентов, которые делают акцент на интеллектуальной сфере обучаемых, программа воспитания нацелена на изменения в личности и поведении пациента.

Задачи:

1. Развить у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей, готовность к самостоятельному выбору благоприятных для здоровья вариантов жизнедеятельности.

2. Оптимизировать у пациентов иерархию самосохранительных ценностей и способность реализовать их в практической жизнедеятельности.

3. Развить у пациентов убеждения в необходимости самосовершенствования самосохранительной деятельности.

4. Развить у пациентов ответственность за реализацию самосохранительной деятельности и ее результаты.

Основополагающие принципы воспитания пациентов.

Принцип связи воспитания с социокультурной средой.

Воспитание основ ССД у пациентов, должно учитывать социальные, культурные и прочие возможности индивида. Врач не должен в процессе воспитательной работы выдвигать требования и условия ССД, которые пациент не в состоянии выполнить в силу возраста, социально-экономического статуса, финансового положения и других условий.

Принцип педагогического руководства и самостоятельной деятельности и активности пациента.

Активность мотивации может создаваться различными педагогическими методами: убеждением, поощрением, вовлечением в дискуссию по поводу прецедента с другими пациентами и другими методами.

Принцип целостности и единства всех компонентов воспитательного процесса.

Необходимо задействовать максимально возможное число факторов и условий воспитания, чтобы оказать комплексное педагогическое влияние на пациента. Целостность и единство воспитания достигается логической связью между целями, потребностями и мотивами пациента и целями, средствами и методами воспитательного процесса.

Принцип гуманизма, уважения к личности пациента.

Воспитательную работу с пациентами может осуществлять только тот врач, который верит в положительные результаты воспитания, хочет и может развивать у пациентов стремление к самосохранительной деятельности.

Принцип воспитания в коллективе и через коллектив.

Работа с пациентами в малых группах в условиях лечебного учреждения повышает эффективность воспитания. Групповой эффект следует поддерживать за пределами больницы, так как это поддерживает сформированные ценности и установки к ССД.

Принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей пациента.

Выбор средств и методов работы с конкретными пациентами необходимо осуществлять с учетом возраста пациента. Выбор методов стимулирования мотивации, контроля, самоконтроля и самооценки ССД производится в зависимости от темперамента, характера, уровня интеллекта, особенностей воспитания и образования пациента.

Принцип единства действий и требований субъектов самосохранительной деятельности.

Требования врача, семьи и значимых для пациента социальных групп должны быть едиными, согласованными и последовательными, исключать противоречивые правила деятельности в отношении здоровья.

Предполагаемый результат.

Итоговым результатом реализации методики являются положительные сдвиги в состоянии здоровья пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей.

Этапы воспитания основ самосохранительной деятельности и их задачи.

Логика методики выстроена по степени сложности от формирования элементарных основ к системной готовности личности пациента к самосохранительной деятельности:

Первый этап – воспитание у пациента элементарных фиксированных самосохранителъных установок (готовности к действиям, предшествующей деятельности), которые формируются на основе витальных потребностей (пища, сон и т.д.). Эти готовности к действиям формируются на основе предшествующего опыта, лишены эмоциональной окраски и не содержат когнитивных компонентов.

Задача врача в процессе воспитательной работы активизировать рефлексию у пациента, а затем нарушить схему привычного действия одним из воспитательных методов (к примеру, запретом). Когда бессознательная установка наталкивается на преграду, личность объективирует собственное поведение, осознает его и самосамосохранительное поведение становится предметом осмысления.

Второй этап воспитания – развитие самосохранителъных аттитюдов, которые стимулируют деятельность пациента и определяют ее вектор.

Следующая задача ставится в отношении когнитивного компонента установки к ССП: формирование восприятия здоровья как объекта установки, развитие когнитивных схем-представлений об оптимальных вариантах и моделях СС деятельности для данного пациента с учетом его возраста, темперамента, социально-экономического статуса и других индивидуальных особенностей. Далее ставится задача установить связь положительных ощущений и результатов самосохранительной деятельности (к примеру, удовольствие от дыхательной гимнастики).

Третий этап воспитания ориентирован на общую направленность интересов личности пациента в ту или иную сферу социальной активности. Здесь ставится задача выявить структуру и иерархию ценностей пациента, установить ранг терминальной ценности здоровья и выявить склонность пациента к риску в сфере здоровья. И затем, согласно теории воспитания в деятельности, – задача сдвига мотивов на цель воспитания основ ССД. В частности, необходимо устранить конкуренцию профессиональной деятельности, условий в семье и других социальных сферах жизнедеятельности с самосохранением и здоровьем.

Четвертый этап – воспитание личной ответственности за самосохранительную деятельность и ее результаты. Задача врача на данном этапе – методами воспитания сформировать у пациента склонность приписывать себе ответственность за улучшение или ухудшение своего здоровья.

Содержание методики воспитания основ самосохранения у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей.

Содержание методики – поэтапное формирование диспозиций и установок к самосохранительной деятельности.

1 этап. Воспитание у пациента элементарных фиксированных самосохранительных установок.

Дискуссия на тему: «Что значит для меня здоровье и здоровый образ жизни». Правила для пациентов-участников: отвечая на вопросы, излагать только собственное мнение, точку зрения, объяснять и обосновывать ее, приводить примеры.

Вопросы для обсуждения (преимущественно проблемного характера):

1. Что такое здоровье?

2. Есть ли люди, никогда не болеющие (редко болеющие) ОРЗ, бронхитом и другими заболеваниями органов дыхания?

3. Что в их жизнедеятельности примечательного?

Цель дискуссии: выявить представление пациентов о здоровье, ЗОЖ и его сущности.

Воспитательная беседа на тему «Что я сделал для своего здоровья».

Вопросы для обсуждения (преимущественно проблемного характера):

1. Какие факторы (условия) провоцируют болезни дыхательных путей?

2. Какие из этих факторов можно изменить, нейтрализовать?

3. Что я делаю для того, чтобы избежать ухудшения здоровья?

Цель воспитательной беседы: активизировать рефлексию у пациента, выявить и осмыслить бессознательные установки, провоцирующие заболевание дыхательных путей.

Результат: осознание и осмысление пациентом особенностей собственной самосохранительной деятельности.

2 этап. Формирование и развитие когнитивного и аффективного компонентов самосохранительного аттитюда.

Предложения, советы, рекомендации (разработка когнитивной схемы) о формах и методах сохранения и улучшения здоровья.

Цель: сформировать представления об оптимальных вариантах самосохранительной деятельности для данного пациента с учетом его индивидуальных особенностей.

С помощью недирективных методов внушения и т.п. производится когнитивная разработка стереотипных моделей поведения пациента, устанавливается связь положительных ощущений и результатов самосохранительной деятельности, то есть формируется аффективный (эмоциональный) компонент аттитюда.

Результат: пациент воспринимает здоровье как объект готовности к успешной жизнедеятельности и начинает ощущать положительные эмоции от самосохранительной деятельности.

3 этап. Изменение иерархии убеждений и ценностей пациента.

Теперь становится возможным произвести сдвиг ценностных ориентаций пациента на цель воспитания – ценность здоровья как основу ССД. Это становится возможным в процессе игровой деятельности.

• Ролевая игра «На работе»;

• Ролевая игра «В отпуске»;

• Ролевая игра «Выходной день»;

• Ролевая игра «Каждый вечер»;

• Ролевая игра «Я благополучен».

Цели ролевых игр: повысить ранг самосохранения здоровья в иерархии ценностных ориентаций, стимулировать самосохранительную деятельность у пациента путем выбора оптимальной формы самосохранительного поведения, освоить новые способы самосохранительной деятельности.

Вопросы для обсуждения хода и результатов игр:

• Что необходимо для сохранения здоровья?

• Что представляет риск для здоровья в повседневной жизнедеятельности или исключительных обстоятельствах?

• Какие проблемы для сохранения здоровья предстоит решить?

• Как я оцениваю свою самосохранительную деятельность в игре? В реальной жизни?

• Что в моей жизни можно критиковать как пример саморазрушительной деятельности?

• Какие стереотипы мешают мне принимать ответственные решения для обеспечения здоровья?

• Что мне нужно знать, чтобы быть здоровым?

• Какое место занимает контроль над здоровьем в моей жизни?

4 этап. Воспитание личной ответственности за самосохранительную деятельность и ее результаты.

Воспитательная беседа на тему «Правила самосохранительной деятельности».

Цель: поддержать и закрепить аффективную положительную оценку саморегуляции и самоконтроля в сфере ССД у пациента.

Техника и приемы беседы: выявление противоречий в суждениях пациента; техника «извлечения выводов»; прием акцентирования (опираться на высказывания пациента, соответствующие целям убеждения); поощрение и т.д.

Результат: усиление у пациента интернального локуса контроля за улучшение или ухудшение своего здоровья.

Условия достижения воспитательных целей:

1) наличие у врача желания заниматься воспитанием пациентов и таких компетенций, как:

• хороший уровень психолого-педагогической подготовки;

• владение здоровьесберегающими технологиями;

• умение организовать воспитание в деятельностной парадигме;

• умения организовать работу в группах;

• умения проводить воспитательную работу с различными категориями пациентов;

• владения общей культурой общения;

• способности учитывать в воспитательном процессе особенности пациентов и реагировать на их потребности;

2) от руководства лечебного учреждения требуется поддержка проведения мероприятий (выделение помещения, оборудования и рабочего времени для групповых форм воспитательной работы).

Сроки реализации и показатели достижения воспитательных целей.

Результаты воспитания пациента оцениваются по результатам выполнения задач и достижения целей.

Влияние врача на разные элементы самосохранительной деятельности пациента может быть в разной степени эффективным и отсроченным. Необходимо учитывать, что субъекты, на которых направлено воспитательное воздействие врача, отличаются по полу, возрасту, темпераменту и характеру, социальному статусу и имеют длительную историю хронических заболеваний. Следовательно, каких-либо унифицированных норм самосохранительной деятельности не существует.

Показателями достижения воспитательных целей служат положительные сдвиги в установках к самосохранительной деятельности, ценностных ориентациях пациента и локусе контроля над сферой самосохранительной деятельности.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Система образования в РФ. Цель системы образования и критерии ее эффективности.
2. Педагогика, как область педагогического знания
1. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.
2. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей.
3. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением
4. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.
5. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.
6. Основы дидактики медицинского педагогики.
7. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.
8. Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала
9. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент».
10. Педагогическое проектирование программ обучения медиицнского персонала.
11. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра».
12. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача.
13. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.
14. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача.
15. Проектирование в медико-педагогической тактике.
16. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники.
17. Профессионализация личности врача.
18. Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.
19. Принципы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.
20. Педагогическое проектирование и моделирование. Цели, задачи, принципы.
21. Этапы педагогического проектирования.
22. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
23. Обучение пациентов и его принципы.
24. Воспитание пациентов и его принципы и методы.
25. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
26. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.
27. Профессиональное общение и его функции.
28. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-
29. педагогическая квалификация.
30. Стратегии педагогического взаимодействия.

31. Стили педагогического взаимодействия.
32. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
33. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения.
34. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
35. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения.
36. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»
37. Конфликты и их классификация.
38. Конфликт: структура, сфера, динамика.
39. Психологические различия людей и конфликты.
40. Стратегии преодоления конфликта.
41. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.
42. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
43. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
44. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать,	хорошо	зачтено	71-85

	широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Околелов, О. П. Педагогика высшей школы: учебник / О.П. Околелов. — Москва: ИНФРА-М, 2023. — 187 с. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/19449. - ISBN 978-5-16-011924-3. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1900992.

Дополнительная литература

1. Педагогика взрослых: организация профессионального обучения граждан старшего возраста: монография / Л. И. Воронина, Т. И. Касьянова, Т. Е. Радченко [и др.]; под общ. ред. проф. Т. М. Резер. - 2-е изд., стер. - Москва: ФЛИНТА : Изд-во Урал. ун-та, 2022. - 248 с. - ISBN 978-5-9765-5020-9 (ФЛИНТА) ; ISBN 978-5-7996-3072-0 (Изд-во Урал. ун-та). - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1891145.

2. Решетникова, К. В. Организационная конфликтология : учебное пособие / К.В. Решетникова. — Москва: ИНФРА-М, 2022. — 175 с. — (Высшее образование). - ISBN 978-5-16-003512-3. - Текст: электронный. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1836607. – Режим доступа: по подписке.

3. Анцупов А. Я. Конфликтология: [учеб. для вузов]/ А. Я. Анцупов, А. И. Шипилов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва; Санкт-Петербург; Нижний Новгород: Питер, 2016. - 525 с.: ил., табл. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 476-480 (76 назв.). - ISBN 978-5-496-01605-6.

4. Белогурова В. А. Научная организация учебного процесса: учеб. пособие [для вузов]/ В. А. Белогурова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 511 с.: ил., табл. - Библиогр.: с. 413-415 (33 назв.).

5. Москаленко О. В. Психодидактика высшей школы: проблемы и поиск путей их решения/ О. В. Москаленко. - Москва; Санкт-Петербург: Нестор-История, 2016. - 158, [1] с. - Библиогр.: с. 145-159.

6. Фесенко О. П. Практикум по конфликтологии, или Учимся разрешать конфликты: учеб. пособие/ О. П. Фесенко, С. В. Колесникова; РАН, НОУ ВПО Моск. психол.-соц. ун-т. - Москва: Флинта; Москва: НОУ ВПО "МПСУ", 2015. - 123, [1] с.: табл. - Вариант загл.: Учимся разрешать конфликты. - Библиогр.: с. 123-124 (13 назв.).

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

· ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
· ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
· ЭБС «Проспект»;
· НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
· eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
· Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
· РГБ Информационное обслуживание по МБА;
· БЕН РАН;
· ЭБС Айбукс;
· Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Трансфузиология»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины

Наименование дисциплины «Трансфузиология»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по трансфузиологии, включая переливание крови и её компонентов, организацию парентерального питания в медицинских организациях, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
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	Знать: - группы риска (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающий среды) по развитию заболеваний; - основы первичной профилактики заболеваний и работы по гигиеническому образованию и просвещению населения. Уметь: - давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека; - оценивать природные и социальные факторы среды в развитии заболеваний у человек и просвещению населения и больных; Владеть: - методами выявления причин и условий возникновения заболеваний у человека; - методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; - методами ранней диагностики заболеваний; - методами формирования здорового образа жизни.
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Ввладеть: - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.). Уметь: - анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»; - определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов. Знать:

		- группы здоровья взрослого населения; - законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации; - методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: - проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. Уметь: - определять патологические состояния, симптомы, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. Владеть: - методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; - методологией постановки диагноза.
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Владеть: - навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; - методами управления качеством медицинской помощи; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи. Уметь: - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества; - устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики. Знать: - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения; - основные виды регулирования деятельности в здравоохранении.
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием	Владеть: - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.)

	основных медико-статистических показателей	Уметь: - оценить качество оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям исходя из критериев качества оказания медицинской помощи, содержащихся в российских клинических рекомендациях (рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ); - пользоваться стандартами оказания медицинской помощи по терапевтическому профилю. Знать: - структуру стандартов оказания медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Трансфузиология»** входит в вариативную часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67. Хирургия.

4. Виды учебной работы по дисциплине

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Тема 1. Донорство и служба крови

Организационные основы и задачи службы крови в РФ. Регламентирующая документация по организации и деятельности учреждений службы крови. Классификация, медицинское освидетельствование и обеспечение доноров. Продукция, выпускаемая станциями переливания крови (СПК) и отделениями переливания крови (ОПК) медицинских организаций. Санитарно-эпидемиологический режим современной СПК и ОПК. Основы консервирования и заготовки крови и её компонентов. Получение и хранение компонентов крови.

Тема 2. Водно-электролитный баланс процедур

Диагностика нарушений водно-электролитного баланса. Осмолярность, кислотно-щелочное состояние, интрепретация лабораторных данных и их клиническое значение.

Физиология и механизмы регуляции водно-электролитного обмена. Водно-солевой баланс. Водные пространства и сектора организма (мужчины, женщины, новорожденные, дети, пожилые люди). Нарушения водного баланса (гипергидратация, дегидратация, дизгидрии), симптоматика, лабораторное подтверждение, принципы коррекции. Нарушения баланса натрия в организме (гипонатремия, гипернатремия), симптоматика, лабораторное подтверждение, принципы коррекции. Эссенциальная гипернатремия. Нарушения баланса калия (гипокалиемия, гиперкалиемия), симптоматика, лабораторное подтверждение, принципы коррекции. Кальций и магний, нарушения их баланса, их клиническая значимость. Осмотическое давление, осмолярность, коллоидно-осмотическое давление, принципы их измерения, диагностическая значимость показателей; принципы коррекции выявленных нарушений. Кислотно-щелочное состояние крови, основные показатели, границы нормы, диагностика нарушений, принципы коррекции, жизненно-важные пределы сдвигов.

Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии

Иммунологические проблемы трансфузиологии. Основы иммуногематологии. Предмет, содержание и задачи иммуногематологии. Понятие о групповых антигенах крови. Групповые антигены эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов и плазменных белков. Понятие о групповых антителах крови. Структура и основные свойства групповых антител крови. Механизм взаимодействия антител с антигенами. Система антигенов АВО: антигены системы АВО. Антигены гистосовместимости в плазме крови. Защитная роль групповых антигенов крови. Защитная роль естественных групповых антигенов крови. Значение групп крови человека при гемотрансфузиях.

Иммунизация групповыми антигенами крови при переливании крови и её компонентов при беременности. Иммунологический конфликт при беременности и его клинические проявления.

Правила переливания крови и её компонентов с учетом их антигенной дифференцировки у доноров и реципиентов. Специальный выбор донора и индивидуальный подбор донорской крови при трансфузиях. Методика иммунологических исследований: определение группы крови по антигенной системе АВО, техника и ошибки определения по моноклональным антителам анти-А и анти-В. Методика и техника определения антигенов системы резус. Ошибки и трудности при определении антигенов системы резус. Методика определения лейкоцитарных антигенов. Методика определения тромбоцитарных антигенов. Методика определения антигенов плазменных белков. Методика специального выбора донора при гемотрансфузии.

Определение групп крови на планшетах.

Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии

Средства инфузионно-трансфузионной терапии их свойства и механизмы лечебного действия.

Цельная консервированная донорская кровь. Компоненты крови: эритроцитосодержащие среды, свежезамороженная плазма, иммунная плазма, концентрат цельной плазмы, криопрецепитат.

Препараты крови: альбумин, протеин, иммуноглобулин человека нормальный, антистафилококковый иммуноглобулин. Кровезаменители коллоидного типа: оксиэтилированные крахмалы, декстраны, полиглюкин, реополиглюкин, желатиноль, волекам, гемодез, неогемодез, реоглюкан. Кровезаменители кристаллиодного типа: 0,9% раствор хлорида натрия, раствор Рингера-Локка, раствор Гартмана, лактасол, хлосоль, ацесоль, трисоль, дисоль. Изотонические, гипертонические, гипотонические растворы. Маннитол.

Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике

Современные подходы к переливанию донорской крови. Современная концепция компонентной гемотерапии. Патофизиологические аспекты кровопотери и шока. Патофизиология и практика парентерального питания. Средства и программы инфузионно-трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний. Препараты для парентерального питания. Препараты белкового питания. Средства энергетического питания. Условия и сроки хранения кровезаменителей. Транспортировка кровезамещающих жидкостей и препаратов парентерального питания.

Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови

Экстракорпоральная гемокоррекция и фотогемотерапия. Принципы (классификация) экстракорпорального очищения крови. Детоксикационные системы организма: монооксидазная система печени; иммунная система; выделительные системы. Методы диализа и фильтрации; принцип метода, показания к применению и осложнения при проведении. Гемодиализ. Гемофильтрация. Гемодиафильтрация. Форсированный диурез. Перитонеальный диализ.

Фототерапия. Ультрафиолетовое облучение крови. Теоретическое основание метода и практическое применение. Лазеротерапия. Сорбционные методы детоксикации: принципы метода и его практическая значимость. Ошибки и осложнения при проведении. Гемосорбция. Плазмосорбция. Лимфосорбция. Плазмаферез. Принципы метода, показания к применению. Лечебное действие. Методика. Ошибки и осложнения. Задачи, штаты и оснащение отделения (кабинета) экстракорпоральной гемокоррекции больницы. Организация работы отделения (кабинета) экстракорпоральной гемокоррекции больницы

Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения

Общая характеристика осложнений. Определение. Классификация посттрансфузионных реакций и осложнений. Частота встречаемости при переливании разных трансфузионных сред. Порядок действий при возникновении осложнений или реакций. Лечение посттрансфузионных осложнений. Регистрация осложнений в медицинской документации. Профилактика посттрансфузионных реакций и осложнений у онкологических больных.

Немедленные осложнения. Иммунные немедленные осложнения. Внутрисосудистый гемолиз, патогенез, клиническая картина, лечебные мероприятия. Внесосудистый гемолиз, механизм развития, клинические проявление, лечение. Фебрильная негемолитическая реакция. Аллергические реакции. Анафилактический шок. Синдром острого посттрансфузионного поражения легких. Неиммунные немедленные осложнения. Воздушная эмболия и тромбоэмболия. Посттрансфузионный сепсис (бактериальная контаминация). Клиническая картина, причины возникновения и лечение. Гемолиз перелитых донорских эритроцитов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Лечебные мероприятия.

Отсроченные осложнения. Иммунные и неиммунные реакции и осложнения, их диагностика и лечение. Регистрация осложнений в медицинской документации. Иммунные отсроченные реакции и осложнения: гемолитические, аллоиммунные, тромбоцитарефрактерные, «трансплантат против хозяина» (РТПХ), иммуномодуляция/иммуносупрессия. Клиническая картина, причины возникновения. Лечение и профилактика иммунных отсроченных реакций и осложнений. Неиммунные отсроченные реакции и осложнения: гемотрансмиссивные инфекции, гемосидероз. Клинические проявления, лечение. Профилактика осложнений, связанных с гемотрансфузией.

Общие показания и противопоказания к трансфузионной терапии. Оказание экстренной медицинской помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях; реанимационные мероприятия при терминальных состояниях.

Тематика лекционных занятий

№	Темы лекционных	Тематика лекции

	п/п	занятий	
1.	1	**Тема 1.** Донорство и служба крови	Организационные основы и задачи службы крови в РФ. Регламентирующая документация по организации и деятельности учреждений службы крови. Классификация, медицинское освидетельствование и обеспечение доноров. Продукция, выпускаемая станциями переливания крови (СПК) и отделениями переливания крови (ОПК) медицинских организаций. Санитарно-эпидемиологический режим современной СПК и ОПК. Основы консервирования и заготовки крови и её компонентов. Получение и хранение компонентов крови.
2.	2	**Тема 3.** Иммунологические проблемы в трансфузиологии	Антигеносовместимость в клинической практике. Rh-отр. донор, Rh-отр. реципиент; Rh- конфликты. Трудноопределимые группы крови.
	3	**Тема 5.** Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	Современные подходы к переливанию донорской крови. Современная концепция компонентной гемотерапии. Патофизиологические аспекты кровопотери и шока. Патофизиология и практика парентерального питания. Средства и программы инфузионно- трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний.
3.	4	**Тема 6.** Экстракорпоральные методы очищения крови	Современные подходы к методам экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. Сорбционные методы детоксикации. Трансмембранные методы детоксикации. Аферезные методы детоксикации.
4.	5	**Тема 7.** Посттрансфузионные реакции и осложнения	Риск трансфузионных осложнений и основные ошибки при гемотрансфузиях. Пути профилактики трансфузионных осложнений. Геморрагический, анафилактический и инфекционно -токсический шок, диагностика и лечение.

Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Содержание практического занятия
1	**Тема 2.** Водно-электролитный баланс	1) устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия.
2	**Тема 3.** Иммунологические проблемы в трансфузиологии	1) устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия.
3	**Тема 4.** Средства инфузионно-трансфузионной терапии	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия;
4	**Тема 5.** Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия;
5	**Тема 6.** Экстракорпоральные методы очищения крови	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по

		содержанию темы занятия;
6	**Тема 7.** Посттрансфузионные реакции и осложнения	устный опрос по вопросам открытого типа, обсуждение (в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией) по содержанию темы занятия.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

Тематика самостоятельных работ

№№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	**Тема 1.** Донорство и служба крови	Определение понятий: компонентная гемотрансфузионная терапия, трансфузионный риск, управляемая гемодилюция. Основы компонентной терапии, показания и преимущества компонентного принципа лечения больных. Оценка состояния доноров и пациентов (реципиентов). Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров и больных; клиническое значение изменений показателей лабораторных исследований; принципы клинико-лабораторной диагностики функционального состояния системы кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, желез внутренней секреции, органов системы крови. Современная теория кроветворения. Учение о клетке, строение клетки, деление клетки. Схема кроветворения. Номенклатура и классификация клеток. Продолжительность времени дифференцировки клеток-предшественников костного мозга до зрелых клеточных форм. Тромбоцитопоэз, основные функции тромбоцитов. продолжительность жизни тромбоцитов в периферической крови. Эритропоэз, основные функции эритроцитов, продолжительность жизни эритроцитов в периферической крови. Гранулоцитопоэз, основные функции нейтрофилов. Где нейтрофилы осуществляют свои основные функции? Продолжительность циркуляции нейтрофилов в периферической крови Лимфопоэз, основные функции лимфоцитов. Продолжительность жизни лейкоцитов в консервированной крови. Строение и функция костного мозга. Может ли периферическая кровь быть источником для заготовки стволовых клеток? Возрастные особенности кроветворения. Экологические факторы и кроветворение. Функциональные свойства клеток периферической крови. Биофизические свойства клеток периферической крови

2	**Тема 2.** Водно-электролитный баланс	1. Диагностика нарушений водно-электролитного баланса. 2. Осмолярность 3. Кислотно-щелочное состояние 4. Интрепретация лабораторных данных и их клиническое значение.
3	**Тема 3.** Иммунологические проблемы в трансфузиологии	1. Антигеносовместимость в клинической практике. 2. Rh-отр. донор, 3. Rh-отр. реципиент; 4. Rh- конфликты. 5. Трудноопределимые группы крови. 6. Определение групп крови на планшетах.
4	**Тема 4.** Средства инфузионно-трансфузионной терапии	1. Цельная кровь 2. Компоненты крови 3. Препараты крови. 4. Современные кровезаменители.
5	**Тема 5.** Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике	1. Современные подходы к переливанию донорской крови. 2. Современная концепция компонентной гемотерапии. 3. Патофизиологические аспекты кровопотери и шока. 4. Патофизиология и практика парентерального питания. 5. Средства и программы инфузионно- трансфузионной терапии в клинике неотложных состояний.
6	**Тема 6.** Экстракорпоральные методы очищения крови	1. Современные подходы к методам экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 2. Сорбционные методы детоксикации. 3. Трансмембранные методы детоксикации. 4. Аферезные методы детоксикации.
7	**Тема 7.** Посттрансфузионные реакции и осложнения	1. Риск трансфузионных осложнений и основные ошибки при гемотрансфузиях. 2. Пути профилактики трансфузионных осложнений. 3. Геморрагический шок. 4. Анафилактический шок. 5. Инфекционно-токсический шок, диагностика и лечение.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

1. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема 1. Донорство и служба крови	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 2. Водно-электролитный баланс	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

клинической практике			
Тема 6. Экстракорпоральные методы очищения крови	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 7. Посттрансфузионные реакции и осложнения	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10; ПК-11	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

8.2. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Методы клинического, лабораторного и инструментального исследования доноров
2. Организационные основы и задачи службы крови в РФ; цели, задачи, структура, основные инструктивно-методические документы
3. Донорство в РФ, этапы развития, организация, законы РФ о донорах крови и ее компонентов, права, обязанности и льготы доноров
4. Влияние на организм донора дачи крови, плазмы и клеток крови
5. Пропаганда и агитация донорства
6. Основы консервирования крови и ее компонентов, принципы консервирования, современные гемоконсерванты, контроль качества гемоконсервантов, методы консервирования крови и ее компонентов
7. Заготовка крови и ее компонентов на СПК и ОПК больниц: организация, подготовка к работе операционной, эксфузионистов и доноров
8. Организация заготовки крови в выездных условиях, правила работы, особенности работы
9. Донорский плазмаферез, значение метода, организация проведения плазмафереза (оборудование, аппаратура, правила работы в операционной и кабинете плазмафереза. Техника проведения плазмафереза с использованием полимерных контейнеров, документация)
10. Бактериологический контроль при заготовке цельной донорской крови и ее компонентов: факторы риска бактериологического загрязнения гемотрансфузионных сред, методы контроля стерильности консервированной крови и ее компонентов, профилактика бактериального и вирусного инфицирования гемотрансфузионных сред, документация бакконтроля в учреждениях службы крови
11. Хранение и выдача гемотрансфузионных сред: организация работы, условия и сроки хранения сред, оценка годности гемотрансфузионных сред, техническая документация
12. Трансфузиологические операции: асептика и антисептика, классификация методов, способов проведения инфузионно-трансфузионной терапии, их краткая характеристика и показания к применению
13. Общая характеристика системы гемостаза в норме: структура, функциональная роль отдельных компонентов системы, методы исследования сосудисто-тромбоцитарного и плазменного звеньев общего гемостаза
14. Современные гемостатические средства: общая характеристика, классификация, показания к применению, лечебная доза, осложнения при их использовании
15. Система антигенов АВ0
16. Группы крови системы резус
17. Значение групп крови человека при гемотрансфузиях: защитная роль, правила переливания крови и ее компонентов
18. Возрастные особенности кроветворения
19. Осложнения трансфузионной терапии: причины развития осложнений и их профилактика
20. Экстракорпоральная гемокоррекция и фотогемотерапия: принципы, методы, показания к их применению, осложнения
21. Компонентная терапия в современной трансфузиологии: преимущества и показания
22. Патофизиология и принципы лечения острой кровопотери
23. Острый ДВС-синдром: этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение в современных условиях

24. Особенности трансфузионной терапии у больных с заболеваниями системы крови на различных этапах лечения.

8.3. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Гостищев, В. К.Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов/ В. К. Гостищев. - 4-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 822 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-9704-1579-5.
Параллельные издания: CD: Гостищев В. К. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
Имеются экземпляры в отделах: УБ(40)

Дополнительная литература

1. Донсков, С. И.Новая тактика гемотрансфузионной терапии - от совместимости к идентичности: рук. для спец. производств. и клин. трансфузиологии/ С. И. Донсков, Б. М. Уртаев, И. В. Дубинкин. - Москва: БИНОМ, 2015. - 269, [1] с.: ил.. - Библиогр.: с. 249-250 (28 назв.). - ISBN 978-5-9518-0628-4.
Имеются экземпляры в отделах: всего 12: УБ(11), МБ(1)
2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)
4. Рубинина, Э. Д. Хирургия: учебник/ Э. Д. Рубинина ; под ред. И. К. Гайнутдинова. - М.: Дашков и К°, 2012. - 590, [1] с.: ил.. - Библиогр.: с. 585 (23 назв.). - ISBN 978-5-394-01823-7.
Имеются экземпляры в отделах: всего 57: УБ(56), МБ(ЧЗ)(1)
5. Большаков, О. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для вузов/ О. П. Большаков, Г. М. Семенов. - 2-е изд.. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2012. - 958 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 956-958 (68 назв.). - ISBN 978-5-459-01155-5.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра http://mkb-10.com
2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ http://cr.rosminzdrav.ru
3) Поисковая база PubMed: http://rupubmed.com
4) Поисковый ресурс Медскейп: http://www.medscape.com
5) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: http://www.plosmedicine.org
6) Российская научная электронная библиотека: www.eLIBRARY.ru
8) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза http://www.studmedlib.ru
9) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ http://www.garant.ru/
10) Консультант врача (электронная библиотека) http://www.rosmedlib.ru/
11) Справочная правовая система КонсультантПлюс http://www.consultant.ru/

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;

- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Фантомно-симуляционный курс»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

СОДЕРЖАНИЕ

1.Наименование дисциплины «Фантомно-симуляционный курс»
2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
8.2. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
8.3. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины

Наименование дисциплины: «Фантомно-симуляционный курс»

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	***Содержание компетенции***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине***
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Трудовые действия (владеть): - современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - навыками определения группы диспансерного учёта в зависимости от выявленной или не выявленной хирургической патологии в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики. <u>Необходимые умения (уметь):</u> - осуществлять диспансерное наблюдение за больными с хирургической патологией. <u>Необходимые знания (знать)</u>: - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования здоровых лиц с целью предупреждения хирургической патологии, а также у больных хирургического профиля; - организацию хирургической службы в стране, организацию работы и документацию хирургического стационара, кабинета хирурга; - вопросы организации диспансерного наблюдения за профильными больными; - вопросы профилактики хирургической патологии; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации.
ПК-5	готовность к определению у пациентов	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыком проведения дифференциального диагноза между синдромами основных хирургических
	патологических состояний, симптомов,	заболеваний; - навыком оказания необходимого лечения

	синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	хирургическому больному. Необходимые умения (уметь): - своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния; - оценить тяжесть состояния больного; - оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; - определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; - осуществлять выбор, обосновывать необходимость применения лекарственных средств; - разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. Необходимые знания (знать): - принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения хирургических заболеваний, согласно установленным стандартам; - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; - принципы профилактики и терапии шока и кровопотери.
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Трудовые действия (владеть): - навыками проведения беседы с больным и его родственниками о необходимости проведения реабилитации. Необходимые умения (уметь): - побуждать пациентов и их родственников к ведению здорового образа жизни; Необходимые знания (знать): - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания пациентов и их родственников; - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья больного хирургического профиля; - главные составляющие здорового образа жизни.
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи	Трудовые действия (владеть) : - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность,
	при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	рождаемость, оборот койки и т.д.) Необходимые умения (уметь):

	эвакуации	- оценить качество оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям исходя из критериев качества оказания медицинской помощи, содержащихся в российских клинических рекомендациях (рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ); - пользоваться стандартами оказания медицинской помощи по терапевтическому профилю. Необходимые знания (знать): - структуру стандартов оказания медицинской помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фантомно-симуляционный курс» входит в вариативную часть и является обязательной дисциплиной в основной образовательной программе подготовки ординаторов по специальности 31.08.67 – Хирургия, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (практические занятия/ лабораторные работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: учебные занятия, предусматривающие занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Содержание основных разделов курса

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-хирурга. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе

ординатуры 31.08.67 Хирургия (утвержден приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 с регистрацией в Минюсте России 23.10.2014 N 34417).

Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации.

Автоматическая наружная дефибрилляция. Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ ритма и показания к дефибрилляции. Безопасность во время дефибрилляции.

Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 2. Экстренная медицинская помощь.

Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Реакция организма на повреждение. Водно-электролитный обмен. Кислотно-щелочное состояние. Частные вопросы неотложных состояний. Острый коронарный синдром с кардиогенным шоком. Острый коронарный синдром с отеком легких. Анафилактический шок. Желудочно-кишечное кровотечение. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Гипогликемия. Гипергликемия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Патогенез, основные диагностические мероприятия, неотложная помощь. Отработка навыков по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.

Расспрос больного. Выяснение основных жалоб пациента. Анамнез болезни. Анамнез жизни (общебиографические сведения, жилищно-бытовые условия, условия труда, перенесенные заболевания, семейный и наследственный анамнез, аллергологический анамнез). Отработка навыков по коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 4. Общехирургические технические навыки в хирургии (хирургические узлы).

Улучшенный набор для отработки навыков ушивания ран. Модель «Рука для наложения швов». Модель «Нога для наложения швов». Умение вязать хирургические узлы. Умение накладывать швы на раны. Рана. Виды ран. Раневой процесс. Хирургические узлы. Классификация и техника наложения. Гистологическое строение кожи. Отработка навыков наложения хирургических швов в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 5. Операции на передней брюшной стенке.

Модель для разреза и ушивания брюшной стенки. Умение выполнить лапаротомию и ушить брюшную стенку. Выполнение грыжесечения и пластики при паховой грыже. Выполнение резекции кишки, ушивание культи кишки, ушивание ран кишки. Выполнение межкишечных анастомозов «конец-в-конец», «бок-в-бок», «конец-в-бок». Строение передней брюшной стенки и брюшной полости, топографическая анатомия. Техники грыжесечения. Техники выполнения резекции кишки. Отработка навыков проведения оперативного вмешательства на передней брюшной стенке в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Содержание клинических практических занятий

№ п/п	Темы клинических практических занятий	Содержание клинического практического занятия
1	**Тема 1.** Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра.
2	**Тема 2.** Экстренная медицинская помощь.	Отработка навыков по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра.
3	**Тема 3.** Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	Отработка навыков по коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра.
4	**Тема 4.** Общехирургические технические навыки в хирургии (хирургические узлы).	Отработка навыков проведения физикального обследования дыхательной системы пациента с заболеванием дыхательной системы (бронхиальная астма, пневмония, острый бронхит, ОРЗ, ларингит, эмфизематозная форма ХОБЛ, ателектаз) в условиях симуляционного центра.
5	**Тема 5.** Операции на передней брюшной стенке.	Отработка навыков проведения скарифицированных тестов у пациента в условиях симуляционного центра.

Содержание самостоятельной работы под руководством преподавателя

№ п/п	Темы самостоятельной работы под руководством преподавателя	Содержание самостоятельной работы под руководством преподавателя
1	**Тема 1.** Базовая сердечно-	Выполнение алгоритмов проведения сердечно-легочной
	легочная реанимация взрослых.	реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных

		навыков.
2	**Тема 2.** Экстренная медицинская помощь.	Выполнение алгоритмов по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.
3	**Тема 3.** Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	Демонстрация умения коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.
4	**Тема 4.** Общехирургические технические навыки в хирургии (хирургические узлы).	Выполнение физикального обследования дыхательной системы пациента с заболеванием дыхательной системы (бронхиальная астма, пневмония, острый бронхит, ОРЗ, ларингит, эмфизематозная форма ХОБЛ, ателектаз) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.
5	**Тема 5.** Операции на передней брюшной стенке.	Проведение скарифицированных тестов у пациента в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.

Содержание самостоятельной работы

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (компьютерная симуляция);
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

В нижеизложенном перечне тем обозначены те, которые необходимы для освоения курса и которые ординатор изучает самостоятельно вне работы с преподавателем в условиях учебно-симуляционного центра.

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	**Тема 1.** Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия:: «Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации. Автоматическая наружная дефибрилляция. Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ ритма и показания к дефибрилляции. Безопасность во время дефибрилляции»
2	**Тема 2.** Экстренная медицинская помощь.	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Реакция организма на повреждение. Водно-электролитный обмен. Кислотно-щелочное состояние. Частные вопросы неотложных состояний. Острый коронарный синдром с кардиогенным шоком. Острый коронарный синдром с отеком легких. Анафилактический шок. Желудочно-кишечное кровотечение. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Гипогликемия. Гипергликемия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Патогенез, основные диагностические мероприятия, неотложная помощь»
3	**Тема 3.** Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Расспрос больного. Выяснение основных жалоб пациента. Анамнез болезни. Анамнез жизни (общебиографические сведения, жилищно-бытовые условия, условия труда, перенесенные заболевания, семейный и наследственный анамнез, аллергологический анамнез)»
4	**Тема 4.** Общехирургические технические навыки в хирургии (хирургические узлы).	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Улучшенный набор для отработки навыков ушивания ран. Модель «Рука для наложения швов». Модель «Нога для наложения швов». Умение вязать хирургические узлы. Умение накладывать швы на раны. Рана. Виды ран. Раневой процесс. Хирургические узлы. Классификация и техника наложения. Гистологическое строение кожи»
5	**Тема 5.** Операции на передней брюшной стенке.	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Модель для разреза и ушивания брюшной стенки. Умение выполнить лапаротомию и ушить брюшную стенку. Выполнение грыжесечения и пластики при паховой грыже. Выполнение резекции кишки, ушивание культи кишки, ушивание ран
		кишки. Выполнение межкишечных анастомозов «конец-в-конец», «бок-в-бок», «конец-в-бок». Строение передней

		брюшной стенки и брюшной полости, топографическая анатомия. Техники грыжесечения. Техники выполнения резекции кишки»

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-12	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 2. Экстренная медицинская помощь.	ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-12	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-12	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 4. Общехирургические технические навыки в хирургии (хирургические узлы).	ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-12	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 5. Операции на передней брюшной стенке.	ПК-2 ПК-5 ПК ПК-12	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

8.2. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе освоения курса и включают:

- оценку навыков оказания экстренной помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- оценку навыков проведения оперативных вмешательств на передней брюшной стенке;
- оценку навыка коммуникации с пациентом, сбора жалоб и анамнеза;
- оценку навыков наложения хирургических швов на рану.

Ординатор должен продемонстрировать знание следующих вопросов:

1) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с кардиогенным шоком.
2) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с отеком легких.
3) Оказание экстренной медицинской помощи анафилактическом шоке.
4) Оказание экстренной медицинской помощи желудочно-кишечном кровотечении.
5) Оказание экстренной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы.
6) Оказание экстренной медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
7) Оказание экстренной медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе (обструктивном шоке).
8) Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемии.
9) Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемии.
10) Оказание экстренной медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.
11) Выполнение оперативного вмешательства на передней брюшной стенке (грыжесечение, грыжесечение с пластикой).

12) Выполнение оперативного вмешательства на передней брюшной стенке (резекция кишки с ушиванием культи, межкишечный анастомоз «конец-в-конец», межкишечный анастомоз «бок-в-бок», межкишечный анастомоз «конец-в-бок»).

Основные требования к ординаторам:

1) умеет вести беседу с симулированным больным;
2) соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза;
3) соблюдает правильную последовательность действий при проведении оперативных вмешательств на передней брюшной стенке;
4) владеет навыком наложения хирургических швов;
5) грамотно и профессионально назначает обследование и лечение;
6) умеет определить признаки остановки кровообращения;
7) знает алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации;
8) знает правила работы с автоматически наружным дефибриллятором;
9) знает принципы организации диспансеризации пациентов хирургического профиля
10) знает стандарты оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией
11) правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе проведения отработки практического навыка;
12) имеет собственные оценочные суждения;
13) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
14) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами.

8.3. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или	зачтено	81-90
	большей степени самостоятельнос	обосновывать практику применения		

	ти и инициативы			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	зачтено	70-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		не зачтено	Менее 70

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Практические навыки в хирургии и первая помощь при критических состояниях. Учебное пособие Под ред. М.Д. Дибирова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. 544 стр. ISBN 978-5-9704-6806-7
2. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 1. - 831 с.6.
3. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 - Т. 2. - 589 с.: ил.

Дополнительная литература

1. Оперативная хирургия: учеб. пособие по мануальным навыкам / [О. П. Большаков [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 687 с.: ил. + 2 эл. опт. диск (DVD-ROM). - Библиогр.: с. 685-687. - ISBN 978-5-9704-3354-6. Приложение:
1. 2D-виртуальный хирург /под ред. А. В. Колсанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 (Диск 1 : прилож. к учеб. пособию "Оперативная хирургия")
2. 2.2D-виртуальный хирург/под ред. А. В. Колсанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 (Диск 2. : прилож. к учеб. пособию "Оперативная хирургия") Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

· ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
· ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
· ЭБС «Проспект»;
· НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
· eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;

· Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
· РГБ Информационное обслуживание по МБА;
· БЕН РАН;
· ЭБС Айбукс;
· Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой.

Для проведения практических занятий (при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта	П.В. Федураев
Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта	А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины.

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

11.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»

Цель изучения дисциплины:

Целью дисциплины **Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»** является подготовка квалифицированного врача-специалиста по теоретическим и практическим вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения в чрезвычайных ситуациях в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в соответствии с предназначением в чрезвычайных ситуациях мирного времени, готового к самостоятельной врачебной деятельности в условиях увеличения количества техногенных и природных катастроф, наличия военных и террористических угроз

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: - основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения в условиях ЧС, в том числе при формировании очагов опасных заболеваний; - общую схему принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения; - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени; - источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); - основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки; - критерии оценки санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС; - особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия;

		- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней. Уметь: - принимать обоснованные решения по проведению профилактических мероприятий; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - проводить оценку потенциальной и реальной эффективности профилактических и клинических мероприятий; - применять методы оценки результатов химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; - проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф; - использовать возможности современных средств коллективной и индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; - интерпретировать такие понятия как: санитарно-эпидемическое состояние, эпидемический процесс, эпидемия, пандемия, карантин, обсервация; - применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями. Владеть: - приёмами эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ использовать результаты диагностики в практической деятельности; - алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарно-гигиенической и санитарно-

		эпидемиологической ситуации; - методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - умением планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране медицинской организации от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** – принципы диагностики критических состояний в анестезиологии и реаниматологии; – клинико-физиологические основы жизнеугрожающих нарушений: дыхательной недостаточности, шока, полиорганной недостаточности, коматозных состояний; – международную классификацию болезней (МКБ-10/МКБ-11) и ее применение в клинической практике; – диагностические критерии тяжёлых осложнений хирургических заболеваний, осложнений анестезии и реанимационного обеспечения. **Уметь:** – выявлять и систематизировать клинические проявления критических состояний; – использовать шкалы оценки тяжести (APACHE II, SOFA, Glasgow и др.) при ведении пациента в ОРИТ; – дифференцировать симптомы и синдромы жизнеугрожающих состояний с целью оперативного принятия решения; – оформлять клинико-диагностическую документацию в соответствии с международной нозологической классификацией. **Владеть:** – навыками клинического мышления при диагностике в условиях ограниченного времени; – алгоритмами динамической оценки состояния пациента в критическом

		состоянии; – способами клинико-лабораторной и инструментальной диагностики острых нарушений жизненно важных функций.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	**Знать:** – принципы предоперационной, интраоперационной и послеоперационной анестезиологической и реанимационной тактики; – современные методы анестезии, седации, ИВЛ, инфузионной терапии, анальгезии, нутритивной поддержки и коррекции гомеостаза; – особенности ведения пациентов с тяжёлой коморбидностью, сепсисом, травмой, ожоговой болезнью и хирургическими осложнениями. **Уметь:** – формировать тактику анестезиологического ведения пациента в зависимости от типа вмешательства и функционального статуса; – выбирать и применять методы мониторинга витальных функций во время хирургического лечения; – проводить интенсивную терапию осложнений в раннем послеоперационном периоде; – осуществлять мероприятия по профилактике ИСМП, тромбоэмболий, острых респираторных нарушений и др. **Владеть:** – навыками проведения анестезии (ингаляционной, внутривенной, регионарной) и премедикации; – методами катетеризации сосудов, постановки центрального венозного доступа, обеспечения проходимости дыхательных путей; – техниками ведения пациентов в условиях ОРИТ, включая ИВЛ, санацию дыхательных путей, коррекцию кислотно-щелочного и водно-электролитного баланса.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	Знать: - особенности оказания медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации; - патологию, основные клинические

	эвакуации	проявления поражений аварийно опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; - эпидемиологические показания к госпитализации инфекционного больного; - эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар; - правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; - особенности эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Уметь: - обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических норм и правил при оказании медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при ЧС, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки; - применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике ИСМП при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Владеть: - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медико-санитарной помощи и медицинской

		эвакуации пострадавших в условиях ЧС мирного времени; - алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного (в том числе особо опасного) заболевания, поражения химическими и радиоактивными веществами с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов, экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний в объеме оказания врачебной помощи.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»** относится к смежным дисциплинам базовой части и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.67 «Хирургия». Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачёт.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. По дисциплине предусмотрено 60 часов контактной работы и 48 часов самостоятельной работы. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Введение в анестезиологию и реаниматологию. Организация службы, этические

и правовые аспекты
Тема 2. Общая и регионарная анестезия: принципы, показания, выбор метода
Тема 3. Диагностика и лечение жизнеугрожающих состояний в хирургической практике
Тема 4. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях. Этапы эвакуации и стабилизации пациента

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Предоперационная оценка и выбор анестезиологического пособия
Тема 2. Проведение общей и регионарной анестезии. Работа с оборудованием
Тема 3. Ведение пациентов с дыхательной и гемодинамической недостаточностью в ОРИТ
Тема 4. Алгоритмы оказания помощи пострадавшим при ЧС и участие в медицинской эвакуации

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Тема 1. Основы анестезиологии и реаниматологии. Организация и задачи службы. Этические и правовые аспекты.	Рассматриваются ключевые понятия и этапы становления анестезиологии и интенсивной терапии как клинических дисциплин. Даётся характеристика структуры анестезиолого-реанимационной службы, её роль в системе хирургического и критического звена медицинской помощи. Обсуждаются задачи и функции врача-анестезиолога-реаниматолога на догоспитальном, госпитальном и реанимационном этапах. Особое внимание уделяется вопросам профессиональной этики, правовой ответственности и междисциплинарного взаимодействия. Освещаются современные международные и национальные стандарты безопасности пациента и принципы клинического мышления в условиях дефицита времени и ресурсов.
2	Общая и регионарная анестезия: методы, показания, ведение пациента.	Излагаются принципы выбора метода анестезии в зависимости от объёма и характера хирургического вмешательства, состояния пациента и его сопутствующей патологии. Подробно разбираются виды общей анестезии (ингаляционная, внутривенная) и регионарной анестезии (спинальная, эпидуральная, проводниковая), их механизмы действия, преимущества, возможные осложнения. Обсуждаются вопросы премедикации, индукции, поддержания и пробуждения. Освещаются протоколы мониторинга состояния пациента во время анестезии, техники контроля боли, принципы обеспечения проходимости дыхательных путей и профилактики респираторных осложнений. Представлены современные препараты и средства анестезиологического обеспечения.
3	Ведение пациентов в критических состояниях в отделении	Изучаются клинико-патофизиологические особенности критических состояний, с которыми сталкивается хирург в реанимационной практике: острая дыхательная недостаточность, сепсис, шок, полиорганная недостаточность, комы различного генеза. Описываются

	реанимации и интенсивной терапии.	методы диагностики, использования шкал оценки тяжести (APACHE II, SOFA, GCS и др.), динамического наблюдения и алгоритмы интенсивной терапии. Уделяется внимание респираторной поддержке (в том числе ИВЛ), инфузионной терапии, нутритивной поддержке, коррекции водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса. Разбираются принципы профилактики и лечения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Рассматриваются вопросы дренирования, катетеризации, работы с ЦВД, подбор антибактериальной терапии.
4	Реанимационные мероприятия и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях..	Подробно разбираются алгоритмы базовой (BLS) и расширенной (ALS) сердечно-легочной реанимации согласно рекомендациям Европейского совета по реанимации (ERC). Освещаются ключевые этапы неотложной помощи при остановке кровообращения, нарушениях ритма, острой дыхательной недостаточности. Рассматриваются особенности проведения СЛР в операционной, реанимации, полевых условиях. Дается представление о специфике оказания помощи при множественных травмах, в условиях массового поступления пострадавших, а также на этапах медицинской эвакуации. Обсуждается организация сортировки пациентов, поддержание витальных функций до транспортировки, взаимодействие с системой медицины катастроф. Затрагиваются принципы правовой и документационной поддержки при реанимационных мероприятиях.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Требования к самостоятельной работе студентов

Выполнение домашнего задания, предусматривающего подготовку рефератов по следующим темам:

1. Классификация ран. Современные представления о заживлении ран.
2. Раневая инфекция: этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Микробиологические аспекты хирургической инфекции. Антибиотикорезистентность.
4. Современные методы диагностики гнойных осложнений в хирургии.
5. Принципы антисептики и асептики при лечении раневой инфекции.
6. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран: показания, техника, ошибки.
7. Лечение острых гнойных хирургических заболеваний мягких тканей.
8. Современные перевязочные средства и технологии в лечении инфицированных ран.
9. Хронические раны: особенности течения, тактика лечения.
10. Специфические виды хирургической инфекции: анаэробная инфекция, газовая гангрена, столбняк.
11. Организация работы септических отделений. Профилактика внутрибольничных инфекций.
12. Иммунологические аспекты гнойно-септических процессов.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия направлены на формирование у ординаторов системных знаний о хирургических инфекциях, классификации ран, патогенезе раневой инфекции, современных методах диагностики и лечения гнойных процессов. Рекомендуется использовать мультимедийные презентации, схемы, клинические примеры, видеозаписи операций и обработок ран. Лекции должны носить проблемно-ориентированный и клинико-патогенетический характер.

Практические занятия проводят в клинических отделениях, перевязочных, операционных и симуляционных центрах. Основной акцент — на развитие клинического мышления, формирование практических умений и навыков:

Осмотр хирургического больного с признаками раневой инфекции;

Постановка предварительного диагноза и составление плана обследования;

Интерпретация лабораторных и инструментальных данных;

Владение техниками перевязок, дренирования, хирургической обработки ран;

Определение показаний к оперативному лечению;

Подбор рациональной антибактериальной терапии.

Занятия сопровождаются разбором клинических случаев, анализом ошибок и осложнений, мини-конференциями и групповыми обсуждениями.

Самостоятельная работа ординаторов предусматривает:

Изучение нормативных документов и клинических рекомендаций по лечению хирургической инфекции;

Подготовку рефератов и докладов;

Анализ клинических случаев с последующей презентацией результатов

Подготовку к зачету и итоговому контролю.

Обязательно использование актуальных научных публикаций, клинических протоколов и международных гайдлайнов. Отдельное внимание уделяется формированию у ординаторов способности к самообучению и применению знаний в условиях неопределенности клинической ситуации.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации

обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
Тема 1. Этиология, патогенез и классификация хирургической инфекции	ПК-5.1, ПК-6.1	Тестирование по классификации гнойно-воспалительных заболеваний, анализ клинических примеров, устный опрос по алгоритмам постановки диагноза
Тема 2. Принципы хирургической обработки ран	ПК-6.2, ПК-7.1	Отработка навыков на симуляционном тренажере, выполнение перевязки на фантоме, практическая оценка техники первичной хирургической обработки
Тема 3. Противоэпидемические мероприятия и профилактика внутрибольничных инфекций	ПК-3.1, ПК-7.2	Разработка плана мероприятий по профилактике ИСМП, ситуационная задача по вспышке раневой инфекции в отделении, оценка по чек-листу СЭР
Тема 4. Антибактериальная терапия и современные методы лечения инфицированных ран	ПК-5.2, ПК-6.3	Тест по выбору рациональной терапии, анализ схем лечения по клиническому случаю, подготовка письменного обоснования тактики лечения
Тема 5. Организация медицинской помощи в очагах массового поражения с гнойно-хирургическими осложнениями	ПК-3.2, ПК-7.3	Симуляционный сценарий с элементами сортировки и эвакуации, решение кейса по ЧС, устная защита командного плана медицинской помощи

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Текущий контроль в рамках освоения дисциплины «Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)» реализуется посредством комплекса разнообразных заданий, обеспечивающих всестороннюю оценку уровня сформированности профессиональных компетенций, в том числе когнитивных, операциональных и коммуникативных компонентов. Контрольные мероприятия нацелены на выявление степени овладения ординатором необходимыми знаниями, клиническими умениями и профессионально значимыми навыками, включая способность к аналитической интерпретации клинических ситуаций, принятию обоснованных решений и осуществлению лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.

Одной из ключевых форм текущего контроля являются **тестовые задания**, включающие вопросы с выбором одного или нескольких правильных ответов, задания на установление соответствия, а также задания с последовательностью действий.

Тестирование охватывает такие темы, как классификация ран и раневой инфекции, особенности микробной контаминации, принципы антисептики и асептики, алгоритмы первичной хирургической обработки раны, выбор антибактериальной терапии, профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Примеры тестовых заданий: «Какие микроорганизмы наиболее часто вызывают гнойную хирургическую инфекцию?», «Назовите основные этапы первичной хирургической обработки загрязненной раны», «Укажите антибактериальные препараты, рекомендованные при анаэробной инфекции».

Ситуационные клинические задачи являются важным компонентом оценочной процедуры, поскольку позволяют оценить клиническое мышление ординатора, его способность к применению теоретических знаний в контексте конкретной профессиональной задачи. Задачи предполагают анализ исходных данных (жалобы, анамнез, объективные данные), формулировку клинического диагноза, обоснование диагностических и лечебных мероприятий, выбор рациональной тактики в зависимости от степени тяжести и стадии инфекционного процесса. Пример ситуации: «Пациент поступил с жалобами на боль, отек, гиперемию и гнойное отделяемое в области послеоперационной раны. Сформулируйте предварительный диагноз, определите объем обследования и предложите лечебную тактику». По результатам выполнения задания оценивается полнота клинического анализа, обоснованность предложенных решений и соответствие современным стандартам оказания медицинской помощи.

Практико-ориентированные задания проводятся в симуляционном классе или клинической базе и направлены на проверку владения конкретными мануальными навыками. К числу таких заданий относится выполнение первичной и вторичной хирургической обработки ран, наложение различных видов повязок, установка дренажей, соблюдение алгоритма антисептической обработки инфицированных тканей, контроль за асептическими условиями в перевязочной. Выполнение практических манипуляций осуществляется на фантомах или под контролем преподавателя в перевязочной, а качество выполнения оценивается с использованием стандартизированных **чек-листов**, отражающих последовательность, точность и безопасность действий ординатора.

Дополнительно, в рамках текущего контроля, используются **устные опросы и блиц-тесты**, проводимые в начале или конце занятия, с целью быстрой проверки уровня усвоения конкретного учебного материала. Вопросы направлены на воспроизведение алгоритмов, формулировку определений, перечисление показаний и противопоказаний, описание механизмов заживления ран, принципов подбора антибактериальной терапии и др.

Также предусмотрена **самостоятельная подготовка мини-рефератов или презентаций** на актуальные темы, связанные с дисциплиной. Тематика охватывает как патогенетические и клинические аспекты хирургической инфекции, так и современные технологии и средства в лечении инфицированных ран. Примеры тем: «Принципы рациональной антибактериальной терапии при гнойных хирургических заболеваниях», «Использование современных перевязочных материалов в лечении хронических инфицированных ран», «Хирургическая тактика при флегмоне шеи». Подготовка и защита подобных работ формирует у обучающихся навыки аналитического и научного подхода, развивает компетенции публичного выступления и аргументации клинической позиции.

Наряду с этим, в процессе текущего контроля используется **анализ и оформление медицинской документации**— эпикризов, историй болезни, операционных протоколов, протоколов перевязок. Особое внимание уделяется формулировке клинического диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10), ведению наблюдательных листов, регистрации инфекционных осложнений и фиксации эпидемиологического статуса пациента.

Таким образом, текущий контроль осуществляется в рамках интегрированного подхода, включающего как традиционные письменные и устные формы контроля, так и активные, практико-ориентированные методы. Комплексный характер оценочных мероприятий позволяет обеспечить всестороннюю и объективную оценку освоения

обучающимися дисциплины, а также выявить проблемные зоны для последующей индивидуализированной коррекции образовательного маршрута.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Дайте определение хирургической инфекции.
2. Перечислите основные классификации ран.
3. Опишите фазы раневого процесса.
4. Что такое раневая инфекция? Назовите её основные формы.
5. Классификация хирургических инфекций по клиническому течению.
6. Этапы заживления раны первичным натяжением.
7. Этапы заживления раны вторичным натяжением.
8. Назовите факторы, способствующие развитию раневой инфекции.
9. Опишите патогенез гнойно-воспалительного процесса.
10. Этиология и микробный пейзаж хирургической инфекции.
11. Признаки инфицированной раны: субъективные и объективные симптомы.
12. Принципы профилактики хирургической инфекции.
13. Асептика и антисептика: современные подходы в хирургии.
14. Особенности лечения гнойных ран.
15. Принципы первичной хирургической обработки раны.
16. Условия, при которых проводится вторичная хирургическая обработка.
17. Показания и методика дренирования ран.
18. Принципы выбора повязки при лечении инфицированной раны.
19. Современные перевязочные материалы: классификация и показания.
20. Диагностика и тактика лечения флегмоны.
21. Лечение панариция: этапы и особенности.
22. Клиника и хирургическая тактика при абсцессе.
23. Газовая гангрена: особенности клинической картины и неотложная помощь.
24. Принципы лечения анаэробной инфекции.
25. Осложнения раневой инфекции и их предупреждение.
26. Критерии оценки эффективности лечения гнойной хирургической инфекции.
27. Показания к системной антибактериальной терапии при раневой инфекции.
28. Принципы рационального выбора антибиотиков.
29. Роль микробиологического исследования в диагностике раневой инфекции.
30. Правила взятия мазков из раны на микрофлору.
31. Протокол ведения пациентов с послеоперационной гнойной инфекцией.
32. Внутрибольничные инфекции: меры профилактики в хирургическом стационаре.
33. Санитарно-противоэпидемический режим перевязочной.
34. Действия хирурга при выявлении внутрибольничной вспышки инфекции.
35. Назовите основные группы антибиотиков, применяемых в хирургии.
36. Тактика врача при инфицировании операционного шва.
37. Особенности хирургического лечения хронической инфицированной раны.
38. Иммунные реакции организма на хроническое воспаление.
39. Принципы нутритивной поддержки пациентов с гнойной инфекцией.
40. Методы объективного мониторинга за динамикой раневого процесса.
41. Организация сортировки пациентов с гнойно-септическими осложнениями в условиях ЧС.
42. Алгоритм действий при подозрении на столбняк у пострадавшего с раной.
43. Принципы вакцинации и экстренной профилактики столбняка.
44. Использование МКБ-10 при кодировании хирургической инфекции.
45. Основные показатели эпидемиологического надзора в хирургическом отделении.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Двухбалльная шакала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Обучающийся демонстрирует не только устойчивое усвоение содержания дисциплины, но и способность к самостоятельному анализу клинических случаев, прогнозированию течения хирургической инфекции, выбору индивидуальной тактики лечения пациентов с гнойно-воспалительными осложнениями. Он способен аргументированно предлагать альтернативные подходы к хирургической обработке ран, рациональной антибиотикотерапии и профилактике внутрибольничной инфекции. Уверенно использует профессиональную терминологию, нормативные документы, клинические рекомендации, способен обучать других и инициировать улучшения в клинической практике.	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей	Обучающийся демонстрирует уверенное применение клинических знаний в стандартных ситуациях. Уверенно распознает признаки хирургической инфекции, выполняет хирургическую обработку ран по алгоритму, обосновывает назначения антибактериальной терапии, соблюдает асептику, корректно оформляет документацию. При выполнении заданий использует принятые	зачтено	71-85

	степени самостоятельности и инициативы	протоколы и классификации (МКБ-10), способен проводить дифференциальную диагностику типичных форм гнойно-воспалительных заболеваний.		
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Обучающийся воспроизводит основные определения, этапы заживления ран, классификации хирургической инфекции, алгоритмы первичной хирургической обработки и базовые принципы профилактики. В состоянии под руководством преподавателя применять знания при решении типовых задач, заполнять документацию по образцу, использовать стандартные схемы терапии. Возможны затруднения при интерпретации клинической картины и выборе оптимальной тактики, но соблюдение алгоритма не нарушено.	зачтено	55-70
Недостаточный	Характеризуется неспособностью применять теоретические знания в клиническом контексте. Обучающийся не владеет основами хирургической тактики при инфицированных ранах, не способен объяснить показания к обработке и дренированию, допускает значительные ошибки в интерпретации клинических симптомов. Не использует профессиональную терминологию, не ориентируется в стандартных документах и алгоритмах, не способен выполнять задания даже по образцу.		не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

1. Савельев В.С., Перельман М.И., Гордеев С.А. *Гнойная хирургия: национальное руководство*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 832 с.

2. Петухов А.Г., Серов В.В. *Общая хирургия с основами гнойной хирургии*. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 576 с.

3. Арутюнов А.Г. *Хирургическая инфекция: руководство для врачей и ординаторов*. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 400 с.

4. Клинические рекомендации Минздрава РФ по диагностике и лечению хирургической инфекции (актуальная версия на cr.minzdrav.gov.ru).

5. Баиров Г.А., Шевченко Ю.Л. *Гнойная хирургия: руководство для врачей*. — СПб.: Изд-во «Питер», 2020. — 496 с.

Дополнительная литература:

1. Камалов А.А., Артемьев А.С. *Раны и раневая инфекция в хирургической практике*. — М.: Бином, 2021. — 368 с.

2. Сидоров Д.В., Колесников Л.Л. *Современные методы лечения гнойных ран*. — М.: Медпресс-информ, 2020. — 224 с.

3. Воробьев А.И., Малый А.В. *Инфекции в хирургии: руководство для практикующих врачей*. — М.: МИА, 2019. — 560 с.

4. Молчанов Н.Р. *Противоэпидемические мероприятия в хирургическом стационаре*. — Казань: Изд-во КГМУ, 2019. — 160 с.

5. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-й пересмотр (МКБ-10). — Женева: ВОЗ, актуальное издание.

6. Временные методические рекомендации Минздрава РФ и Роспотребнадзора по профилактике внутрибольничных инфекций (ИСМП), включая COVID-19 и бактериальные осложнения.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

−ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
−ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
−ЭБС «Проспект»;
−ЭБС Айбукс;
−ЭБС РКИ.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным

лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургия»

Шифр: 31.08.67
Программа подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: «Хирургия»

Квалификация (степень) выпускника: врач-хирург

Калининград
2025

Лист согласования

Составитель:

Хасаншин Эдуард Минорович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических дисциплин высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Мерц Антонина Владимировна, руководитель образовательных программ ординатуры Высшей школы медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 01 от «07» февраля 2025 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни» БФУ им. И. Канта — П.В. Федураев

Руководитель образовательных программ ординатуры БФУ им. И. Канта — А.В.Мерц

Содержание

1.Наименование дисциплины

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.

6.Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

7. Методические рекомендации по видам занятий

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

9.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

12.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины

Наименование дисциплины «Хирургия»

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по хирургии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.67 Хирургия в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
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	Знать: - группы риска (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающий среды) по развитию заболеваний; - основы первичной профилактики заболеваний и работы по гигиеническому образованию и просвещению населения. Уметь: - давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека; - оценивать природные и социальные факторы среды в развитии заболеваний у человек и просвещению населения и больных; Владеть: - методами выявления причин и условий возникновения заболеваний у человека; - методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; - методами ранней диагностики заболеваний; - методами формирования здорового образа жизни.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования у больных хирургического профиля; - организацию хирургической службы в стране, организацию работы и документацию хирургического стационара, кабинета хирурга; - вопросы организации диспансерного наблюдения за профильными больными; - вопросы профилактики хирургической патологии; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации.

		Уметь: - осуществлять диспансерное наблюдение за больными с хирургической патологией. Владеть: - современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - навыками определения группы диспансерного учёта в зависимости от выявленной или не выявленной хирургической патологии в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: - проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Уметь: - определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Владеть: - методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; - методологией постановки диагноза.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать: - общие принципы оказания экстренной хирургической помощи; - клиническую симптоматику основных хирургических заболевания в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику; - принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений; - возможности, показания и противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в хирургии; Уметь: - диагностировать развитие послеоперационных осложнений; - определять пути предупреждения

		послеоперационных осложнений; - определять методы коррекции послеоперационных осложнений; - обосновать схему, план, тактику ведения больного; - обосновать показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов в послеоперационному ведении; - осуществлять меры по реабилитации больного; Владеть: - навыками оказания хирургической медицинской помощи.
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: - показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозное терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении. Уметь: - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении; Владеть: - методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: - принципы профилактики и реабилитации наиболее распространенных заболеваний в хирургии. Уметь: - провести профилактический осмотр пациента с целью выявления скрыто протекающего заболевания. Владеть: - навыками организации и проведения мероприятий по ведению здорового образа жизни у пациентов хирургического профиля; - современными методами обучения пациентов; - навыками эффективного общения с пациентами, их родственниками.
УК-1	готовность к абстрактному	Знать:

	мышлению, анализу, синтезу	- методы критического анализа и оценки современных научных достижений. Уметь: - альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач. Владеть: - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **«Хирургия»** входит в базовую часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанной программе и специальности, выражаются в академических часах. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Тема 1. Организация хирургической помощи в России.

Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии. Всероссийское научное общество хирургов, его задачи и организация. Основные отечественные и зарубежные периодические издания по хирургии. Организация хирургической помощи в России. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Диспансеризация хирургических больных, оформление медицинской документации.

Тема 2. Общие вопросы хирургии

Асептика и антисептика. Подготовка шовного материала, рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения. Кровотечения. Раны. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери. Раны. Классификация. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично- отсроченные швы. Показания. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных. Катетеризация центральных вен. Послеоперационное ведение больных. Энтеральное, парентеральное и энтеральное зондовое питание. Порядок обследования больных, находящихся на парентеральном питании. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Обморок, коллапс, шок. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Основы реанимации. Клиническая смерть. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца.

Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия

Клиническое исследование больного с часто встречающимися хирургическими заболеваниями, требующими лечения, как в экстренном, так и в плановом порядке в условиях поликлиники и стационара. Предварительный диагноз, критическая оценка направительного диагноза. Составление плана обследования больного. Выбор и обоснование специальных методов исследования. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях. Стандарты оказания медицинской помощи. Диспансеризация хирургических больных. Оформление медицинской документации. Вопросы экспертизы трудоспособности. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных.

Тема 4. Заболевания диафрагмы

«Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.

Тема 5. Заболевания пищевода.

Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь

и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения. Рак пищевода. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.

Тема 6. Хирургические заболевания желудка.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения язвенной болезни. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций. Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Рак желудка и предраковые заболевания желудка. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативньм операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно- кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Тема 7. Хирургические заболевания кишечника.

Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение. Острый аппендицит и его осложнения. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗ- наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Принципы лечения. Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения.

Показания к хирургическому лечению, виды операций. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению. Кишечная непроходимость. Классификация. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Виды операций. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

Тема 8. Хирургические заболевания печени и желчных путей.

Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения. Гемобилия. Причины, диагностика, лечение. Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика, лечение. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения. Паразитарные заболевания печения. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Непаразитарные кисты печени. Гемангиома печени. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени. Рак печени. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной железы.

Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.

Тема 10. Заболевания прямой кишки

Классификация заболеваний прямой кишки. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

Тема 11. Травма живота

Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода. Ранения двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Травма прямой кишки. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения. Травма селезенки.

Тема 12. Перитонит

Классификация перитонитов. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и лапаростомии, проведению программных санаций. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.

Тема 13. Грыжи живота.

Классификация грыж. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимостъ, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика,

лечение. Наиболее часто встречающиеся виды грыж (грыжи белой линии живота, пупочные, паховые, бедренные) и современные принципы их лечения. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Ущемленная грыжа. Виды ущемления. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

Тема 14. Заболевания забрюшинного пространства

Повреждение тканей забрюшинного пространства: причины, виды повреждений. Клиника, диагностика, лечение. Гнойно-воспалительные заболевания. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение. Опухоли. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 15. Хирургические заболевания легких и плевры.

Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т- образная трубка, «расщепленный зонд»). Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). Принципы хирургического лечения. Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Острый абсцесс легкого. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Принципы лечения. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевролобэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика. Рак легкого. Клинико-анатомическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты. Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика. Сочетанный эхинококкоз. Роль серологических методов. Хирургическое лечение. Профилактика. Легочное кровотечение Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных.

Тема 16. Травмы грудной клетки

Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции.

Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде. Ранения сердца. Частота, локализация, варианты ранений сердца. Патофизиологическая характеристика. Клиника и диагностика ранений сердца. Первая помощь и интенсивная терапия на догоспитальном этапе и в стационаре. Хирургическое лечение ранений сердца. Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения. Послеоперационный период. Причины летальности при ранениях сердца. Торакоабдоминальные ранения. Патология грудного лимфатического протока. Клиника, диагностика, осложнения, лечение синдрома хилореи.

Тема 17. Хирургические заболевания артерий

Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика. Показания к оперативному лечению, методы операций. Эндоваскулярные вмешательства. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения и их результаты. Облитерирующий тромбоангиит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Лечение трофических язв и гангрены Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аорто- артериография, допплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.

Тема 18. Хирургические заболевания вен

Пороки развития вен. Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация, локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика. Лечение консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. Профилактика. Осложнения острых тромбозов вен. Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к ампутации конечности. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография). Лечение. Показания к эмболэктомии. Профилактика. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез.

Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Тема 19. Повреждения сосудов

Повреждение магистральных артерий конечностей в военное и мирное время. Ятрогенная травма. Клиническая симптоматика. Инструментальные и лабораторные методы исследования больных с повреждениями артерий конечностей. Методы определения жизнеспособности мышц. Исследование свертывающей системы крови. Диагностика острой кровопотери и шока при травме сосудов. Лечение повреждений магистральных артерий конечностей на различных этапах. Остановка кровотечения. Перевязка кровеносных сосудов. Возможные и вынужденные уровни перевязки сосудов и их последствия. Временное внутрисосудистое протезирование. Восстановительные операции. Шов артерии. Пластика артерии. Повреждение грудной и брюшной аорты и ее ветвей. Клиническая картина повреждения. Диагностика. Лечение. Оказание помощи на различных этапах лечения. Повреждение магистральных вен конечностей в мирное и военное время. Ятрогенная травма. Лечение повреждений магистральных вен конечностей на различных этапах. Шов вен. Пластика вен. Повреждение магистральных вен грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства. Клиническая симптоматика. Диагностика. Оказание помощи на различных этапах лечения. Диагностические, тактические, технические и организационные ошибки на разных этапах лечения больных с повреждениями магистральных сосудов.

Тема 20. Заболевания сердца

Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения. Пороки сердца: Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Исходы операций. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах. Искусственные клапаны сердца. Реабилитация кардиохирургических больных. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита. Ранения сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.

Тема 21. Заболевания щитовидной железы

Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы. Эндемический и спорадический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций. Осложнения. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Тиреоидит Хасимото. Этиологии, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный

диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис). Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Исходы и отдаленные результаты. Прогноз. Профилактика.

Тема 22. Заболевания паращитовидных желёз

Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез, клинка, диагностика, прогноз, лечение. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.

Тема 23. Заболевания молочной железы

Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания. Мастопатия. Гинекомастия. Причины. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы.

Тема 24. Учение о ранах

Раны. Классификация. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Кожная пластика. Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов. Роль отечественных хирургов в разработке проблем микрохирургии. Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений. Столбняк. Возбудитель. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение профилактика. Ожоги. Классификация, клинические фазы и стадии ожоговой болезни, патогенез, современные принципы лечения. Отморожения. Классификация, клиническое течение, лечение Электротравма. Особенности реанимации при электротравме. Осложнения. Изменения основных функций и систем организма. Общая реакция на электотравму.

Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран

Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения. Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок – гнойный артрит, гнойный бурсит. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия.

Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.

Тема 26. Хирургический сепсис

Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.

Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии

Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений Кровотечения. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца. Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала, подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Содержание лекции
1.	**Тема 1.** Организация хирургической помощи в России	Организация хирургической помощи в России. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Диспансеризация хирургических больных, оформление медицинской документации.
2.	**Тема 2.** Хирургический сепсис	Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.

Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Тематика практического занятия
1.1	**Тема 1.** Организация хирургической помощи	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы

	в России	
2. 2	**Тема 2.** Общие вопросы хирургии	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы - 10 часов
3. 3	**Тема 3.** Амбулаторно-поликлиническая хирургия	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы
4. 4	**Тема 4.** Заболевания диафрагмы	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
5. 5	**Тема 5.** Заболевания пищевода	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
6. 6	**Тема 6.** Хирургические заболевания желудка	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
7. 7	**Тема 7.** Хирургические заболевания кишечника	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
8. 8	**Тема 8.** Хирургические заболевания печени и желчных путей	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
9. 9	**Тема 9.** Хирургические заболевания поджелудочной железы	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
10. 10	**Тема 10.** Заболевания прямой кишки	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
11. 11	**Тема 11.** Травма живота	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
12. 12	**Тема 12.** Перитонит	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач

13. 13	**Тема 13.** Грыжи живота	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
14. 14	**Тема 14.** Заболевания забрюшинного пространства	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
15. 15	**Тема 15.** Хирургические заболевания легких и плевры	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
16. 16	**Тема 16.** Травмы грудной клетки	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
17.	**Тема 17.** Хирургические заболевания артерий	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
18.	**Тема 18.** Хирургические заболевания вен	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
19.	**Тема 19.** Повреждения сосудов	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
20.	**Тема 20.** Заболевания сердца	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
21.	**Тема 21.** Заболевания щитовидной железы	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
22.	**Тема 22.** Заболевания паращитовидных желёз	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
23.	**Тема 23.** Заболевания молочной железы	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с

		презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
24.	**Тема 24.** Учение о ранах	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы
25.	**Тема 25.** Общие принципы лечения гнойных ран	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
26.	**Тема 26.** Хирургический сепсис	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач
27.	**Тема 27.** Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии	1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы ; 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций

№ п/п	**Наименование темы**	**Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций**
1	**Тема 1.** Общие вопросы хирургии	1. Асептика и антисептика. 2. Подготовка шовного материала, рук хирурга. 3. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. 4. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения. 5. Кровотечения. 6. Методы определения кровопотери. 7. Возмещение кровопотери. 8. Раны. 9. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. 10. Современные принципы лечения инфицированных ран. 11. Первично- отсроченные швы. 12. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. 13. Послеоперационное ведение больных. 14. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике.

		15. Шок – определение понятия, классификация, стадии. 16. Травматический шок. 17. Геморрагический шок. 18. Септический шок. 19. Анафилактический шок. 20. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. 21. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.
2	**Тема 2.** Амбулаторно-поликлиническая хирургия	1. Клиническое исследование больного с часто встречающимися хирургическими заболеваниями, требующими лечения, как в экстренном, так и в плановом порядке в условиях поликлиники и стационара. 2. Составление плана обследования больного. 3. Выбор и обоснование специальных методов исследования. 4. Диагностика и лечение основных хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях. 5. Стандарты оказания медицинской помощи. 6. Диспансеризация хирургических больных. 7. Оформление медицинской документации. 8. Вопросы экспертизы трудоспособности. 9. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.
3	**Тема 3.** Заболевания диафрагмы	1. «Слабые» места диафрагмы. 2. Диафрагмальные грыжи. 3. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. 4. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. 5. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. 6. Осложнения грыж. 7. Консервативное лечение скользящих грыж. 8. Показания к оперативному лечению. 9. Релаксация диафрагмы 10. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.
4	**Тема 4. Заболевания пищевода**	1. Классификация заболеваний пищевода. 2. Методы исследования. 3. Врожденные пороки развития. 4. Инородные тела пищевода. 5. Перфорация пищевода 6. Ахалазия кардии. 7. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. 8. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. 9. Клиника рубцового сужения пищевода. 10. Типы пластического замещения пищевода. 11. Доброкачественные опухоли пищевода. 12. Рак пищевода. 13. Лазерные технологии в хирургии пищевода.
5	**Тема 5.** Хирургические заболевания желудка	1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. 2. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. 3. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. 4. Классификация перфораций, патологическая анатомия. 5. Пилородуоденальный стеноз. 6. Пенетрация язв.

	7.	Малигнизация язвы.
	8.	Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона.
	9.	Синдром Меллори-Вейсса.
	10.	Рак желудка и предраковые заболевания желудка.
	11.	Болезни оперированного желудка.
	12.	Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром.
	13.	Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.
	14.	Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно- кишечных анастомозов.
6	**Тема 6.** Хирургические заболевания кишечника	1. Дивертикулы кишки. 2. Дивертикул Меккеля. 3. Опухоли тонкой кишки. 4. Болезнь Крона. 5. Острый аппендицит и его осложнения. 6. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. 7. Хронический аппендицит. Классификация. 8. Карциноид червеобразного отростка. 9. Неспецифический язвенный колит и его осложнения. 10. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. 11. Кишечные свищи. 12. Доброкачественные опухоли и полипоз. 13. Рак ободочной кишки. 14. Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. 15. Кишечная непроходимость. 16. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен).
7	**Тема 7.** Хирургические заболевания печени и желчных путей	1. Желчнокаменная болезнь. 2. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа. 3. Осложнения желчнокаменной болезни. 4. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. 5. Эндоскопическая папиллотомия. 6. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. 7. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). 8. Острый холецистит. 9. Осложнения острого холецистита. 10. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. 11. Желчные свищи 12. Цирроз печени. 13. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. 14. Принципы хирургического лечения. 15. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии.

		Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. 16. Паразитарные заболевания печения. 17. Непаразитарные кисты печени. 18. Гемангиома печени. 19. Рак печени.
8	**Тема 8.** Хирургические заболевания поджелудочной железы	1. Острый панкреатит. 2. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. 3. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. 4. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. 5. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. 6. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. 7. Чрескожное дренирование кист. 8. Рак поджелудочной железы. 9. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. 10. Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. 11. Показания к спленэктомии.
9	**Тема 9.** Заболевания прямой кишки	1. Классификация заболеваний прямой кишки. 2. Врожденные пороки развития. 3. Геморрой. Классификация. 4. Трещина прямой кишки 5. Полипы прямой кишки. 6. Рак прямой кишки.
10	**Тема 10.** Травма живота	1. Закрытая и открытая травма живота. 2. Классификация. 3. Алгоритм диагностики. 4. Оперативные и неоперативные методы лечения. 5. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода. 6. Ранения двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки, толстой кишки. 7. Травма прямой кишки. 8. Ранения печени. 9. Травмы поджелудочной железы. 10. Травма селезенки.
11	**Тема 11.** Перитонит	1. Классификация перитонитов. 2. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. 3. Современные принципы комплексного лечения. 4. Показания к дренированию и лапаростомии, проведению программных санаций. 5. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. 6. Методы экстракорпоральной детоксикации организма.
12	**Тема 12.** Грыжи живота	1. Классификация грыж. 2. Принципы хирургического лечения. 3. Противопоказания к операции. 4. Профилактика осложнений грыж. 5. Осложнения грыж: воспаление, невправимостъ, копростаз, ущемление. 6. Наиболее часто встречающиеся виды грыж (грыжи белой линии живота, пупочные, паховые, бедренные) и современные принципы их лечения.

		7. Послеоперационные грыжи. 8. Ущемленная грыжа. 9. Виды ущемления. 10. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. 11. Мнимое вправление. 12. Ложное ущемление.
13	**Тема 13.** Заболевания забрюшинного пространства	1. Повреждение тканей забрюшинного пространства: причины, виды повреждений. 2. Гнойно-воспалительные заболевания. 3. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. 4. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома).
14	**Тема 14. Хирургические заболевания легких и плевры**	1. Рубцовые стенозы трахеи. 2. Инородные тела бронхов. 3. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т- образная трубка, «расщепленный зонд»). 4. Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). 5. Пневмоторакс. 6. Буллезная эмфизема легких. 7. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. 8. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс 9. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение. 10. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. 11. Острый абсцесс легкого. 12. Гангрена легкого. 13. Бронхоэктатическая болезнь. 14. Острый гнойный плеврит. 15. Показания к дренированию плевральной полости. 16. Хроническая эмпиема плевры. 17. Плеврэктомия, плевролобэктомия, плевропульмонэктомия. 18. Торакопластика. 19. Рак легкого. 20. Эхинококкоз легкого. 21. Легочное кровотечение.
15	**Тема 15.** Травмы грудной клетки	1. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). 2. Сочетанные травмы. 3. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. 4. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения 5. Комбинированные повреждения. 6. Ранения сердца. 7. Реанимационные мероприятия при остановке кровообращения. 8. Торакоабдоминальные ранения.
16	**Тема 16.** Хирургические заболевания артерий	1. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. 2. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. 3. Аневризмы грудной и брюшной аорты. 4. Атеросклеротические поражения артерий. 5. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. 6. Неспецифический аортоартериит.

	7.	Облитерирующий тромбоангиит.
	8.	Диабетическая микро- и макроангиопатия.
	9.	Лечение трофических язв и гангрены
	10.	Артериальные тромбозы и эмболии.
	11.	Отличие тромбозов от эмболии.
	12.	Клиника острого тромбоза и эмболии.
	13.	Степени ишемии конечности.
	14.	Постишемический синдром и его профилактика.
17	**Тема 17.** Хирургические заболевания вен	1. Пороки развития вен. 2. Варикозная болезнь нижних конечностей. 3. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). 4. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. 5. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. 6. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. 7. Острые тромбозы системы нижней полой вены. 8. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. 9. Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. 10. Тромбоэмболия легочной артерии. 11. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей.
18	**Тема 18.** Повреждения сосудов	1. Повреждение магистральных артерий конечностей в военное и мирное время. 2. Ятрогенная травма. 3. Инструментальные и лабораторные методы исследования больных с повреждениями артерий конечностей. 4. Методы определения жизнеспособности мышц. 5. Исследование свертывающей системы крови. 6. Диагностика острой кровопотери и шока при травме сосудов. 7. Лечение повреждений магистральных артерий конечностей на различных этапах. 8. Остановка кровотечения. 9. Перевязка кровеносных сосудов. 10. Временное внутрисосудистое протезирование. 11. Восстановительные операции. 12. Шов артерии. 13. Пластика артерии. 14. Повреждение грудной и брюшной аорты и ее ветвей. 15. Повреждение магистральных вен конечностей в мирное и военное время. 16. Ятрогенная травма. 17. Лечение повреждений магистральных вен конечностей на различных этапах. 18. Шов вен. 19. Пластика вен. 20. Повреждение магистральных вен грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства. 21. Диагностические, тактические, технические и организационные ошибки на разных этапах лечения больных с повреждениями

		магистральных сосудов.
19	**Тема 19.** Заболевания сердца	1. Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. 2. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. 3. Недостаточность кровообращения и терапия. 4. Ишемическая болезнь сердца. 5. Постинфарктная аневризма сердца. 6. Пороки сердца: Врожденные пороки сердца. 7. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. 8. Приобретенные пороки сердца. 9. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах. 10. Искусственные клапаны сердца. 11. Реабилитация кардиохирургических больных. 12. Перикардит. 13. Ранения сердца.
20	**Тема 20.** Заболевания щитовидной железы	1. Классификация заболеваний. 2. Методы исследования больных. 3. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы. 4. Эндемический и спорадический зоб. 5. Тиреотоксический зоб. 6. Показания и противопоказания к операции. 7. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций. 8. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом. 9. Тиреоидиты и струмиты. 10. Тиреоидит Хасимото. 11. Тиреоидит Риделя. 12. Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис). 13. Рак щитовидной железы.
21	**Тема 21.** Заболевания паращитовидных желёз	1. Опухоли паращитовидных желез. 2. Гипопаратиреоз, тетания. 3. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.
22	**Тема 22.** Заболевания молочной железы	1. Классификация, методы исследования больных. 2. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. 3. Острый гнойный мастит. 4. Дисгормональные заболевания. 5. Мастопатия. 6. Гинекомастия. 7. Доброкачественные опухоли. 8. Рак молочной железы. Заболеваемость. 9. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. 10. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного

		лечения. 11. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии.
23	**Тема 23.** Учение о ранах	1. Раны. 2. Учение о хирургической инфекции. 3. Микрофлора ран. 4. Течение и заживление ран. 5. Лечение ран. 6. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. 7. Современные принципы лечения инфицированных ран. 8. Первично- отсроченные швы. 9. Кожная пластика. 10. Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов. 11. Специфическая хирургическая инфекция. 12. Столбняк, анаэробная инфекция. 13. Рожистое воспаление. 14. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений. 15. Ожоги. 16. Отморожения. 17. Электротравма.
24	**Тема 24.** Общие принципы лечения гнойных ран	1. Классификация, возбудители. 2. Пути внедрения и распространения. 3. Общая и местная реакция организма. 4. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. 5. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. 6. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. 7. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом. 8. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. 9. Фурункул, карбункул, гидраденит. 10. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит. 11. Гнойные заболевания костей. 12. Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок – гнойный артрит, гнойный бурсит. 13. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. 14. Флегмоны и абсцессы. 15. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти.
25	**Тема 25.** Хирургический сепсис	1. Хирургический сепсис. 2. Причины развития. 3. Патогенез. 4. Возбудители. 5. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. 6. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. 7. Экстракорпоральные методы детоксикации.

26	**Тема 26.** Общие вопросы интенсивной терапии и хирургии. Антибактериальная терапия хирургии	1. Шок – определение понятия, классификация, стадии. 2. Травматический шок. 3. Геморрагический шок. 4. Септический шок. 5. Анафилактический шок. 6. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. 7. Кровотечения. 8. Борьба с различными видами кровотечений. 9. Методы определения кровопотери. 10. Возмещение кровопотери. 11. Основы реанимации. 12. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. 13. Принципы первой помощи при остановке сердца. 14. Антибиотики. 15. Классификация. 16. Показания и противопоказания к применению. 17. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения,

контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема 1. Организация хирургической помощи в России	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 2. Общие вопросы хирургии	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 3. Амбулаторно-поликлиническая хирургия	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 4. Заболевания диафрагмы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 5. Заболевания пищевода	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 6. Хирургические заболевания желудка	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 7. Хирургические заболевания кишечника	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 8. Хирургические заболевания печени и желчных путей	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 9. Хирургические заболевания поджелудочной	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9;	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

железы	УК-1		
Тема 10. Заболевания прямой кишки	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 11. Травма живота	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 12. Перитонит	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 13. Грыжи живота	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 14. Заболевания забрюшинного пространства	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 15. Хирургические заболевания легких и плевры	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 16. Травмы грудной клетки	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 17. Хирургические заболевания артерий	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 18. Хирургические заболевания вен	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 19. Повреждения сосудов	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 20. Заболевания сердца	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 21. Заболевания щитовидной железы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 22. Заболевания паращитовидных желёз	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 23. Заболевания молочной железы	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 24. Учение о ранах	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 25. Общие принципы лечения гнойных ран	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 26. Хирургический сепсис	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

Тема 27. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургии. Антибактериальная терапия в хирургии	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; УК-1	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

В стационар попутной машиной доставлен пострадавший, упал с лестничного пролета жилого дома на ступени около 1 часа назад. Больной жалуется на боли в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку.

При осмотре: кожные покровы бледные; акроцианоз; правая половина грудной клетки отстает при дыхании; пальпаторно выявляется болезненность в области IV-V межреберья, крепитации нет; перкуторно – тимпанический звук над всей поверхностью проекции правого легкого; аускультативно – резко ослабленное везикулярное дыхание.

На обзорной рентгенографии органов грудной клетки выявлено смещение органов средостения влево.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо оказать данному пациенту?
3. Расскажите классификацию закрытой травмы грудной клетки.
4. Объясните методику и технику проведения плевральной пункции.
5. Предложите вариант лечения данного пациента.

Ситуационная задача №2

В больницу самостоятельно обратился пациент К., 23 лет, в состоянии алкогольного опьянения, с жалобами на боли по всему животу, тошноту, рвоту.

Из анамнеза известно, что 10 часов назад был избит неизвестными на улице. За медицинской помощью не обращался, принимал алкоголь.

При осмотре: кожные покровы бледные, пациент занимает вынужденное положение – с согнутыми и приведенными к животу коленями; тахикардия до 110 ударов в минуту; АД 110/70 мм рт ст.; живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания; при пальпации определяется напряжение мышц брюшной стенки, больше справа, и нечеткие симптомы раздражения брюшины; при перкуссии – симптом исчезновения печеночной тупости; аускультативно – ослабление кишечных шумов.

Врач приемного покоя госпитализировал пациента в диагностическую палату, положил «холод на живот» и назначил динамическое наблюдение.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Верна ли тактика врача приемного покоя?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту?
4. Какие рентгенологические симптомы выявляются при рентгенографии органов брюшной полости?
5. Какие лечебные мероприятия необходимо провести данному пациенту при подтверждении наличия свободного газа в брюшной полости?

Ситуационная задача №3

В приемное отделение доставлен пациент с жалобами на резкие боли в правой половине грудной клетки, одышку. Выше указанные жалобы возникли после ушиба грудной клетки справа. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс частый, правая половина грудной клетки отстает в дыхании, межреберные промежутки сглажены.

1. Предположительный диагноз.
2. Какие физикальные методы исследования необходимо выполнить, и каковы их предполагаемые результаты?
3. Какое инструментальное исследование необходимо выполнить в первую очередь?
4. Каковы признаки заболевания на рентгенограмме грудной клетки?
5. Какое лечение показано пациенту?

Примеры тестовых заданий:

1. К факторам, влияющим на варикозное расширение вен нижних конечностей, относятся
а) беременность
б) тугие повязки в области верхней трети конечности
в) увеличенные паховые лимфатические узлы
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

2. Симптом Троянова - Тренделенберга служит для диагностики
а) недостаточности остиального клапана при варикозном расширении вен нижних конечностей
б) острого тромбофлебита глубоких вен бедра
в) синдрома Лериша
г) посттромбофлебитической болезни
д) болезни Бюргера

3. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать
а) анализ кала на скрытую кровь
б) контрастную рентгеноскопию желудка
в) анализ желудочного сока на скрытую кровь
г) фиброгастроскопию
д) определение гемоглобина и гематокрита

4. При стенозе III ст. пилорического отдела желудка необходимы
а) немедленная лапаротомия и резекция желудка во всех случаях
б) операция после интенсивной парентеральной терапии, коррекции волемических расстройств
в) контрастное и эндоскопическое исследование желудка, повторные промывания желудка с раствором соляной кислоты, при подозрении на малигнизацию - операция
г) немедленная лапаротомия, переливание крови и плазмозаменяющих растворов, применение антибиотиков. В зависимости от состояния брюшины решить вопрос о характере операции
д) консервативная терапия, оперативное лечение не показано

5. К отдаленным метастазам рака желудка относятся все перечисленные, кроме
а) метастазов в легкое
б) метастазов Крукенберга
в) метастаза Вирхова

г) метастаза Шпицлера
д) метастазов в желудочно-поджелудочную связку

6. При поступлении больной с подозрением на Рихтеровское ущемление необходимо провести
а) наблюдение в течение 1-2 часов для уточнения диагноза, затем операцию
б) выполнение срочной операции
в) наблюдение
г) консервативное лечение
д) вправление грыжи

7. Ущемленная диафрагмальная грыжа у взрослого пациента имеет все следующие характерные симптомы, кроме
а) затрудненного дыхания
б) рвоты
в) цианоза
г) анемии
д) заполненных газом петель кишечника в грудной клетке, выявленных при рентгенологическом исследовании

8. При высокой обтурации желчных протоков на первый план выступают все следующие симптомы, кроме
а) выраженной лихорадки
б) быстрого появления желтухи
в) быстрого похудания
г) сильного кожного зуда
д) диспептических расстройств

9. Оперативное вмешательство при остром панкреатите показано при всех перечисленных состояниях, кроме
а) нарастания интоксикации
б) осложнения гнойным перитонитом
в) безуспешности консервативной терапии в течении 12-28 часов
г) сочетания с деструктивной формой холецистита
д) резкого вздутия живота

10. Заболевание амебным абсцессом печени, как правило, совпадает
а) с учащением случаев амебной дизентерии
б) с учащением случаев инфекционного гепатита
в) с учащением случаев описторхоза
г) с эпидемией острых респираторных вирусных заболеваний
д) с сезонными обострениями язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Вопросы к экзамену

1. Современные методы обследования больных с заболеваниями легких, требующими хирургического лечения.
2. Лечебные бронхоскопии. Показания при острых и хронических патологических процессах в системе дыхания, оборудование и инструментарий, медикаменты, техника выполнения.

3. Диагностические и лечебные пункции плевральной полости. Показания, инструментарий, техника выполнения, возможные осложнения.
4. Легочно-плевральные осложнения гнойно-воспалительных заболеваний легких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Гангрена легкого. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
6. Классификация, патогенез, диагностика острых абсцессов легких.
7. Неосложненные абсцессы легкого, клиника, диагностика, лечение.
8. Легочные кровотечения. Причины, методы диагностики, тактика лечения. Определение понятия асфиксия.
9. Острая эмпиема плевры. Причины, клиника, диагностика, лечение.
10. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика. Хирургическая тактика.
11. Клиника, диагностика, лечение больных с эмпиемы плевры, осложненной бронхоплевральным, свищем.
12. Пиопневмоторакс. Причины развития, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Пороки развития легких. Определение. Классификация. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
14. Спонтанный пневмоторакс. Виды, сущность функциональных нарушений. Клиника, осложнения, диагностика и методы лечения.
15. Эмфизема легких. Классификация. Клиническое течение. Показания к оперативному лечению. Особенности отбора больных для хирургического лечения. Виды оперативных вмешательств.Осложнения. Результаты.
16. Трансплантация органов и тканей. Общемедицинские, правовые и этические аспекты. Сущность реакции отторжения. Принципы иммуносупрессивной терапии. Пересадка сердца. Основные этапы операции и принципы послеоперационного ведения. Пересадка легкого. Показания. Виды. Технические особенности операции.
17. Стенозы трахеи. Причины, клиника, диагностика, лечение.
18. Инородные тела трахеи и бронхов. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хирургическая анатомия средостения, методы обследования средостения.
20. Медиастинит. Наиболее частые причины, сущность функциональных нарушений. Клиника, диагностика и лечение.
21. Диагностика переднего и заднего медиастинита. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, вызывающими синдром внутригрудного напряжения.
22. Доброкачественные опухоли заднего средостения. Наиболее частые виды опухолей, клинические проявления, диагностика и лечение.
23. Опухоли переднего средостения. Наиболее частые виды опухолей. Клиника, диагностика, лечение.
24. Кисты средостения. Патологическая анатомия и характер функциональных нарушений, клиника, диагностика, лечение.
25. Рак легкого. Распространенность и этиология. Классификации рака легкого. Клинические проявления и диагностика. Дифференциальная диагностика. Признаки неоперабельного рака легкого.
26. Хирургическое лечение рака легкого. Показания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств. Принципы техники операций. Осложнения. Непосредственные и отдаленные результаты.
27. Атипичные формы рака легкого. Паранеопластические синдромы.
28. Неоперативные методы лечения рака легкого Химиотерапия. Показания, виды и принципы проведения. Лучевая терапия рака легкого. Показания и принципы проведения.
29. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Особенности клиники, диагностики и лечения центральных и периферических доброкачественных опухолей легких.
30. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

31. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия. Понятие. Клиника. Диагностика и лечение.
32. Значение традиционных методов обследования в условиях поликлиники в своевременном выявлении больных пороками сердца.
33. Современные методы инструментального исследования и их значение в выборе тактики и метода коррекции пороков сердца.
34. Методы оценки функциональных результатов операций по поводу пороков сердца.
35. Недостаточность аортального клапана. Особенности нарушении гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
36. Коарктация аорты. Особенности нарушении гемодинамики, клиника, диагностика и лечение.
37. Ишемическая болезнь сердца. Патогенез острых и хронических нарушений коронарного кровообращения. Современные методы диагностики и лечения.
38. Врожденные пороки сердца с избыточным легочным кровотоком. Открытый артериальный проток. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
39. Дефект межпредсердной перегородки. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
40. Тетрада Фалло. Патологическая анатомия, нарушения гемодинамики, клиника, диагностика. Тактика и методы хирургического лечения тетрады Фалло.
41. Дефект межжелудочковой перегородки. Особенности нарушений гемодинамики. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с предклапанным стенозом легочной артерии. Тактика лечения.
42. Осложнения пороков сердца легочной гипертензией. Патогенез, диагностика, значение динамического наблюдения в выборе лечебной тактики.
43. Аневризмы сердца. Формы, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения.
44. Митральный стеноз. Особенности нарушений гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
45. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Хирургические вмешательства и показания к ним.
46. Искусственные клапаны сердца. Виды механических и биологических клапанов. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Возможные осложнения при протезировании.
47. Кардиомиопатии. Клиника, диагностика. Представление о хирургическом лечении. Опухоли сердца.
48. Ранения сердца. Клиническая картина. Симптоматика тампонады сердца. Диагностика. Лечение. Особенности техники операции при ранениях сердца.
49. Перикардиты. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Показания к операции.
50. Аневризмы грудной аорты. Классификация, диагностика, возможные осложнения. Лечение (виды операций).
51. Аневризмы брюшной аорты. Классификация, клиника и диагностика. Возможные осложнения. Хирургическое лечение.
52. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей (Синдром Лериша). Клиника. Понятие «критическая ишемия». Классификация. Методы диагностики. Лечение.
53. Неспецифический аорто-артериит (артериит Такаясу). Патоморфологическая сущность. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
54. Окклюзирующие поражения плечеголовных артерий. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
55. Болезнь и синдром Рейно. Клиническая картина. Консервативная терапия. Оперативное лечение.

56. Ишемическая болезнь органов пищеварения. Этиология, клиническая картина, методы обследования. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
57. Артериальные тромбозы и эмболии. Этиология, факторы, способствующие тромбообразованию. Клиника острого тромбоза и эмболий конечностей. Степени ишемии конечности. Методы диагностики. Способы лечения острых тромбозов и эмболий.
58. Травматические артериальные аневризмы. Механизмы их развития. Клиника и диагностика. Методы лечения.
59. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез. Формы течения заболевания (болезнь Винивартера, Бюргера). Клиника диагностика и способы лечения.
60. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Этиология, предрасполагающие факторы, патогенез. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностические методы. Лечение – консервативное, склерозирующая терапия и оперативные вмешательства.
61. Осложнения варикозной болезни вен нижних конечностей: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника диагностика, лечение.
62. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Локализация и классификация. Клиника в зависимости от локализации и распространенности тромбозов. Консервативное лечение – применение антикоагулянтов, неспецифических противовоспалительных средств, антиагрегантов. Показания к оперативному лечению. Методы операций – тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра.
63. Постромбофлебитический синдром. Определение, классификация, патогенез, клиника, консервативное и оперативное лечение. Профилактика.
64. Лимфедема (слоновость). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Хирургические доступы к различным отделам.
66. Классификации заболеваний пищевода. Специальные методы исследования. Эндосонография при заболеваниях пищевода: принципы метода, дополнительные диагностические возможности
67. Пороки развития пищевода.
68. Ахалазия пищевода: определение, этиопатогенез, стадии, диагностика.
69. Клиника ахалазии пищевода, консервативное и хирургическое лечение, кардиодилятация.
70. Химические ожоги пищевода: стадии, оказание первой помощи.
71. Профилактика и лечение рубцовых стриктур пищевода. Понятие о раннем и позднем бужировании.
72. Виды хирургических операций при заболеваниях пищевода.
73. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиопатогенез, клиника, диагностика, диагностические методы оценки заболевания, осложнения, методы лечения. Пищевод Барретта.
74. Рак пищевода: эпидемиология, предрасполагающие факторы, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Роль эндоскопии и эндосонографии.
75. Рак пищевода: клиническая картина, основные методы радикальных и паллиативных хирургических вмешательств.
76. Анатомо-физиологические сведения о желудке. Строение стенки желудка. Артериальное и венозное кровоснабжение. Особенности лимфатической системы. Принципы описания лимфатических узлов. Принципы классификации TNM.
77. Анатомо-физиологические сведения о 12-перстной кишке. Классификация заболеваний 12-перстной кишки, специальные методы диагностики.
78. Пептическая язва желудка: современные представления об этиопатогенезе, эпидемиология, роль агрессивных и защитных факторов, классификации, клиника, дифференциальный диагноз.

79. Пептическая язва 12-перстной кишки: клиника, диагностика, принципы консервативного лечения и основные препараты, абсолютные и относительные показания к операции.
80. Пептическая язва 12-перстной кишки: основные методы хирургических вмешательств. Виды ваготомии и дренирующих операций, непосредственные и отдаленные результаты, преимущества и недостатки ваготомии, постваготомические осложнения.
81. Резекция желудка: показания к применению, основные принципы проведения при доброкачественном заболевании, варианты реконструкции непрерывности желудочно-кишечного тракта.
82. Резекция желудка: возможные осложнения, дифференциальная диагностика осложнений, постгастрорезекционные синдромы, непосредственные и отдаленные результаты.
83. Хроническая язва желудка: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика, особенности хирургического лечения.
84. Осложнения язвенной болезни. Рубцово-язвенный стеноз выходного отдела желудка: патогенез, стадии, клиника, диагностика, предоперационная подготовка, методы хирургического лечения.
85. Перфоративная язва желудка: определение, классификация, клиника, стадии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Роль лапароскопических технологий. Понятие о предперфоративном состоянии и прикрытой перфорации.
86. Перфоративная язва 12-перстной кишки: определение, классификация, клиника, стадии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Роль лапароскопических технологий. Понятие о предперфоративном состоянии и прикрытой перфорации.
87. Осложнения язвенной болезни. Особенности операций при перфоративной язве: основные методы и показания к ним, этапы операции, лечение в послеоперационном периоде, возможные осложнения. Роль лапароскопических технологий.
88. Пищеводно-желудочные кровотечения. Основные источники кровотечения (заболевания). Клиническая картина. Особенности проведения эндоскопического исследования. Оценка тяжести кровопотери. Показания и принципы проведения гемотрансфузионной терапии. Основные методы консервативного лечения. Виды эндоскопического воздействия на источник кровотечения. Показания к экстренной, срочной и плановой операции, основные виды вмешательств.
89. Дуоденальные кровотечения. Основные источники кровотечения (заболевания). Показания и особенности проведения эндоскопического исследования. Клиника, диагностика, основные методы консервативного лечения. Оценка тяжести кровопотери. Показания и принципы проведения гемотрансфузионной терапии. Виды эндоскопического воздействия на источник кровотечения. Показания к экстренной, срочной и плановой операции, основные виды вмешательств.
90. Осложнения язвенной болезни. Понятие о пенетрации, особенности клиники и лечения пенетрирующей язвы. Диагностическая программа при осложненном течении заболевания. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, в том числе, онкологическими.
91. Синдром Золлингера-Эллисона: этиопатогенез, диагностика, клиника, особенности хирургического лечения. Симптоматические язвы: причины, особенности диагностики и лечения.
92. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: основные причины, клиника, диагностика, эндоскопическая семиотика, лечебная тактика и ее особенности при разных этиологических факторах.
93. Синдром Меллори-Вейсса: этиология, клиническая картина, диагностика, методы эндоскопического гемостаза, показания к операции и ее техника.

94. Рак желудка: эпидемиология, этиологические факторы, классификации. Значение эндоскопии и эндосонографии. Определения раннего и местнораспространенного рака желудка. Понятие о скрининге рака желудка. Основные стратегии профилактика рака желудка.
95. Пищеводно-желудочные кровотечения при портальной гипертензии. Клиника, эндоскопическая семиотика. Прогностические критерии. Принципы консервативной терапии. Варианты эндоскопических вмешательств. Эндоваскулярные вмешательства. Принципы абдоминальных операций.
96. Рак желудка: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, клиническая и патологоанатомическая классификация, пути метастазирования, международная классификация. Роль эндосонографии. Понятие о предоперационном, и послеоперационном стадировании. Отдаленные результаты лечения. Понятие о неоадъювантоном и адъювантном лечении.
97. Рак желудка: основные радикальные и паллиативные операции. Основные различия в технике операций при раке желудка и доброкачественных заболеваниях. Признаки неоперабельности. Комбинированное лечение. Понятие о неоадъювантоном и адъювантном лечении.
98. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке.
99. Острый аппендицит: эпидемиология, этиопатогенез, клиническая и патологоанатомическая классификация.
100. Острый аппендицит: клиника, основные симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика.
101. Острый аппендицит: особенности симптомов в зависимости от положения червеобразного отростка, особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков.
102. Острый аппендицит: показания к операции, предоперационная подготовка, техника аппендэктомии, особенности операции в зависимости от формы заболевания, послеоперационное ведение больных.
103. Острый аппендицит: особенности операции при катаральном аппендиците, лапароскопическая аппендэктомия (преимущества и недостатки), лечебная тактика при аппендикулярном инфильтрате.
104. Острый аппендицит: техника различных видов аппендэктомии, основные доступы, варианты завершения операции, осложнения раннего послеоперационного периода (диагностика, лечение и профилактика).
105. Осложнения острого аппендицита (инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный, тазовый абсцесс, пилефлебит): классификация, клиника, диагностика и лечение.
106. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
107. Карциноид червеобразного отростка: диагностика и лечебная тактика. Карциноидный синдром.
108. Анатомо-физиологические сведения об ободочной кишке. Основные артерии и вены ободочной кишки. Топографические особенности лимфатических узлов. Топографо-анатомические ориентиры при выполнении операций на ободочной кишке.
109. Классификации при заболеваниях толстой кишки. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
110. Хронический неспецифический язвенный колит: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
111. Хронический неспецифический язвенный колит: осложнения, консервативное и хирургическое лечение
112. Полипоз толстой кишки: клиника, диагностика, осложнения, основные методы лечения.

113. Рак ободочной кишки. Эпидемиология. Клинические варианты течения заболевания. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Построение лечебной программы. Хирургическое лечение. Понятие адъювантной терапии.
114. Рак прямой кишки. Эпидемиология. Клинические варианты течения заболевания. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Построение лечебной программы. Хирургическое лечение. Концепция тотальной мезоректумэктомии. Понятие адъювантной и неоадъювантной терапии.
115. Дивертикулярная болезнь толстой кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, варианты течения заболевания. Лечение дивартикулита ободочной кишки. Тактика лечения при развитии перфорации дивертикула ободочной кишки. Роль лапароскопических технологий.
116. Болезнь Крона. Клиника, варианты течения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оценки прогноза. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Технические особенности проведения операций.
117. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
118. Острая кишечная непроходимость: эпидемиология, классификация, патогенез, специальные методы диагностики.
119. Динамическая (спастическая и паралитическая) кишечная непроходимость: причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
120. Паралитическая кишечная непроходимость как синдром острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
121. Тонкокишечная непроходимость: причины, особенности патогенеза и клинической картины, дифференциальная диагностика, значение специальных методов исследования, особенности лечебной тактики.
122. Толстокишечная непроходимость: причины, особенности патогенеза и клинической картины, дифференциальная диагностика, значение специальных методов исследования, особенности лечебной тактики.
123. Обтурационная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности клинической картины и лечебной тактики, показания к операции, виды вмешательств.
124. Странгуляционная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности патогенеза и патологоанатомической картины, клиническая картина, показания к операции, виды вмешательств, показания к резекции кишечника.
125. Смешанная кишечная непроходимость: определение понятия, причины. Инвагинация: этиология, виды, клиника, диагностика, показания к операции, основные виды вмешательств.
126. Спаечная кишечная непроходимость: механизмы, причины, особенности клинической картины и лечебной тактики, показания к операции, виды вмешательств. Понятие о спаечной болезни, лечение и профилактика.
127. Острая кишечная непроходимость: клиника, основные симптомы, диагностика, значение специальных методов диагностики, показания к операции, тактика хирургического вмешательства.
128. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, нарушениями водно-электролитного и белкового баланса.
129. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке, классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки, значение ректального исследования и специальных методов диагностики.
130. Геморрой: определение понятия, классификация, этиопатогенез, расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза, др. заболеваний.

131. Геморрой: клиника, диагностика, осложнения, методы консервативного лечения, показания к операции, основные виды вмешательств, особенности предоперационной подготовки и послеоперационного периода.
132. Трещина прямой кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика, консервативное лечение, показания к операции, техника вмешательств.
133. Острый парапроктит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к операции, особенности операций при разных формах заболевания.
134. Хронический парапроктит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
135. Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
136. Желчно-каменная болезнь: история, эпидемиология, патогенез камнеобразования, механизм образования холестериновых и пигментных камней, методы специальной диагностики.
137. Желчно-каменная болезнь: формы и осложнения, лечение холецистолитиаза (хирургические и альтернативные методы, консервативное лечение).
138. Хирургическое лечение желчно-каменной болезни: показания к операции, основные виды традиционной холецистэктомии, показания к холангиографии и дренированию холедоха.
139. Хирургическое лечение желчно-каменной болезни: показания к операции, лапароскопическая холецистэктомия (преимущества и недостатки).
140. Холедохолитиаз: определение, клиника и диагностика, роль МРТ и ЭУС, основные методы лечения (на фоне холецистолитиаза и после холецистэктомии), осложнения.
141. Осложнения желчно-каменной болезни: клиника, диагностика и лечение.
142. Механическая желтуха: причины, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз желтух, тактика лечения. Роль эндоскопических методов диагностики и лечения (ЭРХПГ, ЭУС, ПСТ).
143. Механическая желтуха: показания к операции, основные виды хирургических вмешательств, значение эндоскопических методов (ЭРХПГ, ЭУС, ПСТ).
144. Острый холецистит: классификация, клиника, основные симптомы, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к операции, основные методы лечения.
145. Холангит: причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
146. Рак желчного пузыря и желчевыводящих протоков: предрасполагающие факторы, пути лимфооттока, классификация, клиника, диагностик, методы хирургического лечения.
147. Лучевая и инструментальная диагностика заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны. Диагностическая значимость МСКТ, МРТ и эндосонографии. МРХПГ и ЭРХПГ. Значение внутривенного болюсного контрастирования. Использование гепатоспецифических контрастов Роль тонкоигольной аспирации. Варианты получения биопсийного материала
148. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Заболевания поджелудочной железы: классификация, основные лабораторные и специальные методы диагностики.
149. Острый панкреатит: этиопатогенез, патологическая анатомия, основные клинические формы и стадии течения.
150. Острый панкреатит: клиника и диагностика. Роль лучевых методов (МСКТ, МРТ, ЭУС). Методы диагностики. Значение лапароскопии.
151. Острый панкреатит. Консервативное лечение с позиций доказательной медицины. Фазы течения острого панкреатита. Понятие стерильного и инфицированного панкреонекроза.

152. Острый панкреатит: показания к операции, оптимальные сроки операции, основные виды хирургических вмешательств, прогноз. Роль пункционных методов и лапароскопических технологий. Виде-ассистированные секвестрэктомии.
153. Хронический панкреатит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение, результаты лечения.
154. Кисты поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика, основные виды хирургических вмешательств. Роль ЭУС в диагностике кистозных неоплазий.
155. Рак поджелудочной железы: эпидемиология, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, радикальные и паллиативные операции, прогноз.
156. Опухоли островковых клеток поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика и принципы лечения основных видов.
157. Лучевая и инструментальная диагностика заболеваний поджелудочной железы. Диагностическая значимость МСКТ, МРТ и эндосонографии. Значение внутривенного болюсного контрастирования. Роль тонкоигольной аспирации. Варианты получения биопсийного материала.
158. Грыжи живота: определение понятия, частота, классификация, этиология и предрасполагающие факторы, общая симптоматика и диагностика, принципы хирургического лечения.
159. Грыжи живота: принципы хирургического лечения, показания и противопоказания к операции, предоперационная подготовка и послеоперационный период, причины рецидивов.
160. Грыжи живота особенности врожденных и скользящих грыж.
161. Грыжи живота: ущемление и невправимость (определение понятий, клиника, диагностика и принципы лечения). Понятие ложного ущемления.
162. Флегмона грыжевого мешка: определение понятия, причины развития, диагностика, особенности лечебной тактики.
163. Ущемленная грыжа: механизм калового ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе, виды ущемлений, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
164. Ущемленная грыжа: эластического ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе, виды ущемлений, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз
165. Лечение ущемленных грыж: особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.
166. Грыжи белой линии живота: анатомия, клиника, диагностика, основные методы хирургического лечения. Возможности лапароскопических технологий.
167. Пупочная грыжа: анатомия, клиника, диагностика, основные методы хирургического лечения, особенности врожденной пупочной грыжи.
168. Паховая грыжа: анатомия прямой паховой грыжи, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, отличие у мужчин и женщин, особенности врожденной грыжи. Варианты хирургических вмешательств. Концепция ненатяжной герниопластики.
169. Паховая грыжа: анатомия, косой паховой грыжи, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, отличие у мужчин и женщин, особенности врожденной грыжи
170. Анатомия пахового канала и основные методы пластики передней и задней его стенки.
171. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз при бедренной грыже.
172. Анатомия бедренного канала, основные методы операций при бедренной грыже
173. Внутренние грыжи живота и редкие локализации грыж: основные виды, особенности диагностики и лечебной тактики.

174. Паховые грыжи. Варианты классификаций. Основные виды оперативных вмешательств. Виды открытых операций. Виды лапароскопических операций.
175. Послеоперационные вентральные грыжи. Современная классификация. Основные виды оперативных вмешательств. Виды открытых операций. Виды лапароскопических операций. Особенности сетчатых имплантов для лапароскопических операций.
176. Анатомо-физиологические сведения о брюшине и их значение в развитии клиники перитонита.
177. Перитонит: определение, эпидемиология, основные источники, классификация, патогенез, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях, роль защитных механизмов в предупреждении распространения инфекции.
178. Острый разлитой гнойный перитонит: патологоанатомические изменения, патогенез, значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, интоксикации, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины различных фаз перитонита.
179. Острый разлитой гнойный перитонит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, роль лапароскопии, современные принципы комплексного лечения.
180. Острый разлитой гнойный перитонит: особенности оперативного вмешательства, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, понятие о программной релапаротомии и лапаростомии.
181. Острый разлитой гнойный перитонит: понятие о комплексном лечении, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение (принципы антибактериальной терапии, борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника).
182. Формы отграниченного перитонита: подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства и межкишечный абсцесс (причины возникновения, клиника, диагностика, лечение).
183. Принципы лечения перитонита. Виды перитонеального диализа, особенности их использования.
184. Щитовидная железа. Топография, кровоснабжение и лимфоотток. Классификация заболеваний щитовидной железы. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний щитовидной железы. Этиопатогенез и классификация зоба.
185. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Объемы и виды оперативных вмешательств.
186. Узловой нетоксический зоб. Этиопатогенез. Диагностика и принципы мониторинга. Дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
187. Аутоиммунного тиреоидит. Этиопатогенез. Диагностика. Дифференциальна диагностика. Методы лечения аутоиммунного тиреоидита.
188. Рак щитовидной железы. Классификация рака щитовидной железы. Этиопатогенез. Клиническое течение. Алгоритм обследования больных. Показания ка оперативному лечению и его варианты.
189. Паращитовидные железы. Топография, кровоснабжение и лимфоотток. Методы обследования. Опухоли паращитовидных желез. Гипер и гипопаратиреоз. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Малоинвазивные методы лечения.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательн	Основные признаки	Пятибалль	Двухба	БРС, %

	ое описание уровня	выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	ная шкала (академическая) оценка	лльная шакала, зачет	освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	*Включает нижестоящий уровень.* Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	*Включает нижестоящий уровень.* Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо	зачтено	71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно	зачтено	55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Гостищев, В. К.Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов/ В. К. Гостищев. - 4-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 822 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-9704-1579-5.
Параллельные издания: CD: Гостищев В. К. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
Имеются экземпляры в отделах: УБ(40)

2. Сергиенко, В. И.Сергиенко, В. И.Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-2789-7
Т. 2. - 589 с.: ил.. - ISBN 978-5-9704-2791-0.
Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)

3. Сергиенко, В. И.Сергиенко, В. И.Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник : в 2 т./ В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-2789-7
Т. 1. - 831 с.: ил.. - ISBN 978-5-9704-2790-3.
Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(29), МБ(ЧЗ)(1)

Дополнительная литература

1. Черноусов, А. Ф.Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного: учеб. пособие для учреждений высш. проф. образования/ А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 283 с.: ил., табл.. - Вар. загл.: Руководство по обследованию больного. - Библиогр.: с. 281-283 (89 назв.). - ISBN 978-5-98811-274-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

2. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 1. - 719 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 718-719. - ISBN 978-5-9704-3131-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т./ под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6 Т. 2. - 684 с.: ил., табл.. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN 978-5-9704-3132-0. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

4. Рубинина, Э. Д. Хирургия: учебник/ Э. Д. Рубинина ; под ред. И. К. Гайнутдинова. - М.: Дашков и К°, 2012. - 590, [1] с.: ил.. - Библиогр.: с. 585 (23 назв.). - ISBN 978-5-394-01823-7. Имеются экземпляры в отделах: всего 57: УБ(56), МБ(ЧЗ)(1)

5. Большаков, О. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. для вузов/ О. П. Большаков, Г. М. Семенов. - 2-е изд.. - М.; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2012. - 958 с.: ил.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 956-958 (68 назв.). - ISBN 978-5-459-01155-5. Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Коллекции электронно-библиотечной системы (ЭБС):

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Проспект»;
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания;
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций;
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы;
- РГБ Информационное обслуживание по МБА;
- БЕН РАН;
- ЭБС Айбукс;

· Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (https://elib.kantiana.ru/).

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

- Microsoft WindowsPro 10;
- Microsoft Office standart 2013;
- Лицензия антивирусного программного обеспечения Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.