

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины  
(факультет / институт / филиал)

---

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета ННГУ  
протокол № \_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**Экспериментальная и клиническая хирургия**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.03 Стоматология**

Квалификация (степень)

**Врач-стоматолог**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород

2020

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к разделу Б1.Б.33 базовой части Блока 1 ОПОП. Преподаётся в 6 семестре 3 курса и 7 семестре 4 курса. Трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц.

**Целями освоения дисциплины «Экспериментальная и клиническая хирургия» являются:**

- освоение объективной информации о современном развитии хирургии, травматологии, анестезиологии, реанимации, трансплантологии и пластической хирургии;
- формирование навыков по диагностике основных хирургических заболеваний и экстренных состояний;
- умение интерпретировать данные лабораторных анализов, клинической картины заболевания и данных дополнительных методов обследования.

**2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)**

Таблица 1

| Формируемые компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций   |
|--|--|
| ОК-7 - способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций                          | <b>З (ОК-7) Знать</b> основные природные и техногенные опасности, их свойства, характеристики и возможные последствия, а также теоретические, правовые, нормативно-технические и организационные основы безопасности жизнедеятельности при ЧС и экстремальных ситуациях;<br><b>У (ОК-7) Уметь</b> выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды;<br><b>В (ОК-7) Владеть</b> основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях. |
| ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности                     | <b>З (ОПК-4) Знать</b> правила врачебной этики, права и обязанности пациента и медицинских работников;<br><b>У (ОПК-4) Уметь</b> применять законы и нормативные акты, регламентирующие работу в профессиональной сфере;<br><b>В (ОПК-4) Владеть</b> нормами этики и деонтологии в общении с населением и коллективом.  |
| ОПК-8- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | <b>З (ОПК-8) Знать</b> принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении различных видов заболеваний;<br><b>У (ОПК-8) Уметь</b> разрабатывать общий план лечения пациента с учетом этиологии, патогенеза и особенностей течения болезни;<br><b>В (ОПК-8) Владеть</b> алгоритмом подбора комбинированной лекарственной терапии, учитывая взаимодействие основных групп   |

|   |  |
|---|--|
|   | лекарственных препаратов; методами коррекции возможных осложнений лекарственной терапии.   |
| ОПК-10 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи  | <p><b>З (ОПК-10) Знать</b> основные обязанности младшего и среднего медицинского персонала в условиях работы в лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p><b>У (ОПК-10) Уметь</b> осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, их транспортировку;</p> <p><b>В (ОПК-10) Владеть</b> навыками дифференцированного ухода за больными с наиболее распространёнными заболеваниями и оказание срочной доврачебной помощи при внезапно развившихся критических состояниях.</p>   |
| ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра | <p><b>З (ПК-6) Знать</b> основные понятия и методы установления у пациентов основных патологических состояний, симптомов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</p> <p><b>У (ПК-6) Уметь</b> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</p> <p><b>В (ПК-6) Владеть</b> навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> |
| ПК-7 - готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека   | <p><b>З (ПК-7) Знать</b> основные понятия и методы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p><b>У (ПК-7) Уметь</b> оценивать результаты проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;</p> <p><b>В (ПК-7) Владеть</b> навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>   |

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Экспериментальная и клиническая хирургия»

Объем дисциплины (модуля) составляет 6 зачетных единиц, всего 216 часов, из которых 138 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (44 часа занятия лекционного типа, 90 часов занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.) и 4 часа мероприятия промежуточной аттестации, 6 часов составляет самостоятельная работа обучающегося, 72 часа подготовки к экзамену.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

| Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) | Всего (часы) | В том числе  |                            |       |   |
|---|--------------|--|----------------------------|-------|---|
|   |              | Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них |                            |       | Самостоятельная работа обучающегося, часы |
|   |              | Занятия лекционного типа   | Занятия практического типа | Всего |   |
| 1. Общие вопросы хирургии   | 3            | 1  | 2                          | 3     |   |
| 2. Основные разделы хирургии  | 3            | 1  | 2                          | 3     |   |
| 3. Современные аспекты хирургии, тенденции и перспективы развития   | 6            | 2  | 4                          | 6     |   |
| 4. Асептика и антисептика   | 5            |  | 4                          | 4     | 1   |
| 5. Общая и частная хирургия. Понятия, аспекты. Основы десмургии.  | 7            | 2  | 4                          | 6     | 1   |
| 6. Анестезиология и реанимация. Жизненная необходимость и современное состояние науки                                       | 7            | 2  | 4                          | 6     | 1   |
| 7. Травматология. Основные понятия  | 5            |  | 4                          | 4     | 1   |
| 8. Ожоги и отморожения  | 8            | 2  | 6                          | 8     |   |
| 9. Экстренная хирургия. Основные понятия, тактика и основные нозологии  | 6            | 2  | 4                          | 6     |   |
| 10. Проблемы трансплантации органов и донорства   | 7            | 2  | 4                          | 6     | 1   |
| 11. Пластическая хирургия. Особенности  | 4            |  | 4                          | 4     |   |
| 12. Онкология. Основные понятия   | 9            | 2  | 6                          | 8     | 1   |
| <b>В т.ч. промежуточный контроль</b>  | <b>2</b>     | <b>16</b>  | <b>48</b>                  |       | <b>6</b>                                  |
| <b>Промежуточная аттестация в форме экзамена: 36 ч.</b>   |              |  |                            |       |   |
| 13. Этапность обучения хирургии. Понятия факультетской и госпитальной хирургии  | 8            | 4  | 4                          | 8     |   |

|   |          |           |           |    |   |
|---|----------|-----------|-----------|----|---|
| 14. Факультетская хирургия. Основные понятия                    | 8        | 4         | 4         | 8  |   |
| 15. Экстренная хирургия. Принципы организации экстренной службы | 10       | 4         | 6         | 10 |   |
| 16. Гнойная инфекция мягких тканей. Защита рефератов            | 10       | 4         | 6         | 10 |   |
| 17. Основы сердечно-сосудистой хирургии. Защита рефератов       | 10       | 4         | 6         | 10 |   |
| 18. Основы абдоминальной хирургии. Защита рефератов             | 10       | 4         | 6         | 10 |   |
| 19. Торакальная хирургия. Защита рефератов                      | 8        | 4         | 4         | 8  |   |
| 20. Итоговое тестирование, защита рефератов                     | 6        |           | 6         | 6  |   |
| <b>В т.ч. промежуточный контроль</b>                            | <b>2</b> | <b>28</b> | <b>42</b> |    |   |
| Промежуточная аттестация в форме экзамена (36 часов)            |          |           |           |    |   |
| Итого   | 216      | 44        | 90        |    | 6 |

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на экзамене.

#### Наименование практических работ

| № п/п | Наименование раздела дисциплины  | Практическая работа  |
|-------|----------------------------------|--|
| 1     | Общие вопросы хирургии           | Ознакомительное занятие в хирургическом стационаре; знакомство со структурой хирургического стационара и отделений. Оснащение операционной и отделения реанимации, лаборатории. Знакомство с различными отделениями хирургического профиля (общая хирургия, онкология, гинекология и т.д.) Различия структуры отделений в свете выполняемых задач.   |
| 2     | Асептика и антисептика           | Знакомство с ЦСО. Понятие стерильности. На практических занятиях студенты моделируют в учебной комнате накрытие операционного стола в перевязочной, операционной, различных манипуляционных кабинетах. Моделирование взаимодействия «операционная сестра – хирург», «перевязочная сестра – хирург». Работа со стерильными наборами. Особенности работы перевязочной в условиях ЧС. Решение ситуационных задач. |
| 3     | Общая хирургия. Основы десмургии | На занятиях изучаются виды перевязочных материалов в т.ч. по каталогам и рисункам. Решение ситуационных задач по видам применяемых перевязочных средств. Основные типы бинтово-марлевых повязок. Студенты с помощью преподавателя учатся накладывать повязки друг на друга.  |
| 4     | Анестезиология и реанимация      | Знакомство с устройством и оснащением отделения реанимации. Особенности оснащения и режима в отделениях реанимации в   |

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
|   |                                    | зависимости от профиля оказываемой помощи. Изучение основ сердечно-легочной реанимации. Проверка теоретических знаний и обучение студентов оказывать сердечно-легочную реанимацию на манекене. Оказание первой доврачебной помощи в других жизнеугрожающих ситуациях (эпилептический припадок, диабетическая кома и др.).  |
| 5 | Травматология, ожоги и отморожения | Посещение отделения травматологии и ортопедии. Студенты изучают особенности травматологического инструмента и приспособлений. Гипсовая повязка. Студенты учатся накладывать гипсовые повязки (на добровольцах из числа студентов). Особое внимание уделяется оказанию первой помощи при травмах. Первая помощь при ожогах и отморожениях, порядок действия при электротравме. Изучаются особенности перевязочного материала и техники наложения повязок при ожогах. Химический ожог. Особенности оказания первой помощи в зависимости от типа действующего агента. |
| 6 | Экстренная хирургия                | Знакомство с устройством, оснащением и режимом работы хирургического приемного покоя. Основные приемы пациентов и оказания помощи в приемном покое. Знакомство с устройством и оснащением машины скорой помощи. Знакомство с оснащением и принципами работы передвижного мобильного госпиталя. Основное внимание уделяется освоению навыков оказания первой доврачебной помощи пострадавшим.   |
| 7 | Гнойная инфекция мягких тканей     | Знакомство с отделением гнойной хирургии. Отличия гнойной и «чистой» перевязочной и операционной. Соблюдения режимов. Отработка навыков работы в гнойной перевязочной (моделирование в учебной комнате на добровольцах из числа студентов)   |

#### 4. Образовательные технологии

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат и занятия семинарского типа. Лекции с использованием мультимедийных средств и лекции – беседы. На занятиях семинарского типа – решение ситуационных задач, беседы, дискуссии. Занятие ознакомительного типа: знакомство со структурой хирургического стационара, хирургическими отделениями, операционной и оснащением лаборатории.

#### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

В рамках темы «Общие вопросы хирургии» проводятся лекционные занятия с целью ознакомления с данным разделом медицины. Составление словаря основных

хирургических терминов. Данная работа проводится в течение всего семестра с использованием учебной литературы, интернет-источников, биомедицинских словарей. Проводится ознакомительное занятие в хирургическом стационаре; знакомство со структурой хирургического стационара и отделений. Оснащение операционной и отделения реанимации, лаборатории.

В рамках темы «Основные разделы хирургии» подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии, интернет-источников. Конспекты должны содержать основные термины видов и сроков хирургических вмешательств, понимание принципиальных отличий задач различных хирургических вмешательств. Знакомство с различными отделениями хирургического профиля.

Требования к подготовке конспекта: конспект должен иметь оптимальный объем текста, логическое построение и связность материала, полноту изложения материала (отражение ключевых моментов), аккуратное, привлекательное оформление, творческие элементы в написании конспекта (составление схем, иллюстрации, привлечение дополнительных источников).

В рамках темы «Современные аспекты хирургии, тенденции и перспективы развития» подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии, интернет-источников. Конспекты должны содержать основные термины видов и сроков хирургических вмешательств, понимание принципиальных отличий задач различных хирургических вмешательств.

В рамках темы «Асептика и антисептика» проводится подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии, интернет-источников. Конспекты должны содержать следующие основные термины и понятия: асептика и антисептика, их различия и задачи. Различные виды асептики и антисептики. Использование химических, физических и биологических факторов. История развития и современные тенденции в асептике. Проводиться разбор ситуационных задач и опрос. Примеры вопросов представлены в п. 6.4.

В рамках темы «Общая и частная хирургия. Понятия, аспекты» проводится подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии, интернет-источников. Конспекты должны содержать следующие основные виды обследований: анамнез, объективный статус, лабораторная диагностика и ее виды, лучевая диагностика, электрофизиологические методы исследования. Понятия инвазивных и не инвазивных методов исследования. Дооперационное обследование. Задачи послеоперационных исследований. Изменение лабораторных данных в результате заболевания и лечения.

В рамках темы «Анестезиология и реанимация» проводится подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии и анестезиологии, интернет-источников. Конспекты должны содержать основные понятия анестезиологии и реаниматологии. Цели и задачи данной специальности. Вопросы безопасности пациента. Выбор метода анестезии в зависимости от вида оперативного вмешательства. Жизнеугрожающие состояния. Виды и возможности аппаратной заместительной терапии жизненно важных функций организма. Ведение послеоперационного периода. Медикаментозное лечение: основные задачи. Периоперационная антибиотикопрофилактика. Вопросы полипрагмазии.

В рамках темы «Онкология. Основные понятия» проводится подготовка конспектов с использованием соответствующих глав учебников по хирургии, онкологии, интернет-источников. Конспекты должны содержать следующие основные темы: онкогенез, опухоль, особенности методов обследования онкологических больных, методы лечения онкологических больных. Лучевая терапия, химиотерапия.

Комбинированное лечение. Симптоматическая терапия и паллиативная помощь. Особенности деонтологии в онкологии. Диспансерное наблюдение.

В рамках темы «Трансплантация органов и тканей. Искусственные органы. Эксперимент в хирургии» проводятся занятия в виде дискуссии. История трансплантации. Вклад нижегородских (горьковских) ученых в развитие трансплантации. Значение донорства. Перспективы создания искусственных органов и тканей. Деонтологические и юридические аспекты трансплантации.

На последней неделе обучения проводится коллоквиум. Вопросы к коллоквиуму представлены в п. 6.4.

В течение первых шести недель обучения студенты выбирают и пишут реферат на одну из предлагаемых тем. Темы предварительно обсуждаются с преподавателем.

#### Примерные темы рефератов:

1. Медико-социальная экспертиза
2. Антибиотики. Классификация. Применение в хирургии.
3. Биологически активные препараты в хирургии.
4. Искусственные органы и ткани. Современное состояние и перспективы развития. Биоэтические аспекты.
5. Переливание крови и ее компонентов. Осложнения. Первая помощь.
6. Методы исследования, дооперационное обследование, задачи послеоперационных исследований. Эпидемиологический контроль в хирургии. ПК-6
7. Бактериофаги и их применение в хирургии.
8. Антибиотикорезистентность. Причины и методы борьбы.
9. Хирургия и сахарный диабет. Уход за больными с сахарным диабетом
10. ДВС-синдром. Лабораторная диагностика.
11. Биологическая смерть и методы ее диагностики.

#### Требования к реферату и его защите:

Реферат должен быть сдан преподавателю в печатном виде не позднее восьмой недели обучения для назначения рецензента (рецензента назначает преподаватель). Оптимальный объем реферата 7-10 страниц машинописного текста. Реферат должен быть оформлен согласно требованиям ГОСТ 7.32-2001, содержать титульный лист, содержание, введение, основную информацию по выбранной теме, заключение, список цитированной литературы.

Для защиты: подготовить краткое выступление по теме реферата на 4-5 минут с презентацией. Обязательно наличие хотя бы одной схемы, рисунка, иллюстрирующих тему реферата. Подготовка к ответам на вопросы рецензента.

#### Требования к рецензии:

Рецензент обязан в течение трех рабочих дней после получения реферата подготовить краткую рецензию, в которой указать тему реферата, ее актуальность, полноту изложения информации, основную мысль (вывод); качество оформления, понятность текста, охарактеризовать использованные литературные источники (год издания, язык издания, авторы), а также обязательно составить 2-3 вопроса по теме реферата. Как минимум за один день до выступления рецензент обязан передать докладчику копию рецензии, а преподавателю оцениваемый реферат.

### **6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

#### **6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих**



**этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

ОК-7 - способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

ОПК-4 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-8 - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-7 – готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

| Индикаторы компетенции   | Критерии оценивания         |  |   |  |  |                                       |   |
|--|-----------------------------|--|---|--|--|---------------------------------------|---|
|  | «плохо»                     | «неудовлетворительно»                      | «удовлетворительно»                           | «хорошо»   | «очень хорошо»   | «отлично»                             | «превосходно»   |
| <b>ОК-7:</b><br>Знать: основные природные и техногенные опасности, их свойства, характеристики и возможные последствия, а также теоретические, правовые, нормативные и организационные основы безопасности жизнедеятельности при ЧС и экстремаль | Отсутствие знаний материала | Наличие грубых ошибок в основном материале | Знание основного материала при наличии ошибок | Знание основного материала с заметными погрешностями | Знание основного материала с незначительными погрешностями | Знание основного материала без ошибок | Знание основного и дополнительного материала без ошибок |

|   |                           |   |  |   |   |   |   |
|---|---------------------------|---|--|---|---|---|---|
| ных ситуациях   |                           |   |  |   |   |   |   |
| Уметь выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды | Полное отсутствие умения  | Отсутствие умения выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды | Умение выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды при наличии грубых ошибок | Умение выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды при незначительных ошибках | Умение выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды небольшими пометками | Умение без ошибок выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды | Умение в совершенстве выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС и оказывать первую помощь пострадавшим, обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды |
| Владеть основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях   | Полное отсутствие навыков | Отсутствие навыков владения основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях   | Наличие минимальных навыков владения основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях   | Посредственное владение основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях   | Достаточное владение основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях  | Хорошее владение основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях  | Всестороннее владение основными методами защиты населения и приемами оказания первой помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях   |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных  | 0-20%                     | 21-50%  | 51-70%   | 71-80%  | 81-90%  | 91-99%  | 100%  |

|         |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| заданий |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |   |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|---|--|
| <b>ОПК-4:</b><br>Знать<br>принципы<br>решения<br>деонтологиче-<br>ских задач,<br>связанных со<br>сбором<br>информации<br>о состоянии<br>здоровья<br>пациента   | Отсутстви-<br>е знаний<br>материала  | Наличие<br>грубых<br>ошибок в<br>основном<br>материале  | Знание<br>основного<br>материала<br>при<br>наличии<br>ошибок   | Знание<br>основного<br>материала<br>с<br>заметными<br>погрешнос-<br>тями  | Знание<br>основного<br>материала с<br>незначитель-<br>ными<br>погрешностя-<br>ми   | Знание<br>основного<br>материала без<br>ошибок  | Знание<br>основного и<br>дополнитель-<br>ного<br>материала<br>без ошибок   |
| Уметь<br>собирать и<br>анализирова-<br>ть<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з, решая<br>связанные с<br>этим<br>деонтологич-<br>еские и<br>этические<br>задачи | Полное<br>отсутстви-<br>е умения<br>собирать<br>и<br>анализиро-<br>вать<br>информац-<br>ию о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни и<br>эпиднаме-<br>з       | Отсутствие<br>умения<br>собирать и<br>анализиро-<br>вать<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з     | Умение<br>собирать и<br>анализиров-<br>ать<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з при<br>наличии<br>грубых<br>ошибок | Умение<br>собирать и<br>анализиров-<br>ать<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з при<br>незначитель-<br>ных<br>ошибках | Умение<br>собирать и<br>анализирова-<br>ть<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з с<br>небольшими<br>помарками | Умение без<br>ошибок<br>собирать и<br>анализирова-<br>ть<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з | Умение в<br>совершенство-<br>е собирать и<br>анализирова-<br>ть<br>информаци-<br>ю о<br>состоянии<br>здоровья<br>пациента,<br>собирать<br>анамнез<br>жизни<br>и эпиднаме-<br>з |
| Владеть<br>основными<br>методами<br>ранней<br>диагностики<br>заболеваний,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и развития  | Полное<br>отсутстви-<br>е навыков<br>владения<br>методами<br>ранней<br>диагности-<br>ки<br>заболевани-<br>й,<br>выявлени-<br>я причин<br>и условий<br>их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития | Отсутствие<br>навыков<br>владения<br>методами<br>ранней<br>диагностик-<br>и<br>заболевани-<br>й,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития | Наличие<br>минималь-<br>ных навыков<br>владения<br>методами<br>ранней<br>диагностик-<br>и<br>заболевани-<br>й,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития    | Посредстве-<br>нное<br>владение<br>методами<br>ранней<br>диагностик-<br>и<br>заболевани-<br>й,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития                       | Достаточное<br>владение<br>методами<br>ранней<br>диагностики<br>заболеваний,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития                                | Хорошее<br>владение<br>методами<br>ранней<br>диагностики<br>заболеваний,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития                     | Всесторонне-<br>е владение<br>методами<br>ранней<br>диагностики<br>заболеваний,<br>выявления<br>причин и<br>условий их<br>возникнове-<br>ния и<br>развития                     |
| Шкала оценок<br>по проценту<br>правильно<br>выполненных<br>контрольных   | 0-20%  | 21-50%  | 51-70%   | 71-80%  | 81-90%   | 91-99%  | 100%   |

|         |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| заданий |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |   |
|--|--|--|--|---|--|--|---|
| <b>ОПК-8:</b><br>знать<br>правила<br>медицинского<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при решении<br>профессиональных задач | Отсутствие знаний<br>материала   | Наличие<br>грубых<br>ошибок в<br>основном<br>материале   | Знание<br>основного<br>материала<br>при<br>наличии<br>ошибок   | Знание<br>основного<br>материала<br>с<br>заметными<br>погрешностями   | Знание<br>основного<br>материала с<br>незначительными<br>погрешностями   | Знание<br>основного<br>материала без<br>ошибок   | Знание<br>основного и<br>дополнительного<br>материала<br>без ошибок   |
| уметь<br>применять<br>лекарственные<br>препараты и<br>иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач  | Полное<br>отсутствие<br>умения<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач   | Отсутствие<br>умения<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач   | Умение<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач                             | Умение<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач                                  | Умение<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач                               | Умение<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач                           | Умение<br>применять<br>лекарственные<br>препараты<br>и иные<br>вещества и<br>их<br>комбинации<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач                                |
| владеть<br>навыками<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при решении<br>профессиональных задач                               | Полное<br>отсутствие<br>навыков<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Отсутствие<br>навыков<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Наличие<br>минимальных<br>навыков<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Посредственное<br>владение<br>навыками<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Достаточное<br>владение<br>навыками<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Хорошее<br>владение<br>навыками<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач | Всестороннее<br>владение<br>навыками<br>применения<br>лекарственных<br>препаратов<br>и иных<br>веществ и<br>их<br>комбинаций<br>у<br>хирургических<br>больных<br>при<br>решении<br>профессиональных задач |

|  |   |                               |  |   |        |        |      |
|--|---|-------------------------------|--|---|--------|--------|------|
|  | при<br>решении<br>професси<br>ональных<br>задач | профессио<br>нальных<br>задач | решении<br>профессио<br>нальных<br>задач | при<br>решении<br>профессио<br>нальных<br>задач |        |        |      |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий | 0-20%   | 21-50%                        | 51-70%                                   | 71-80%  | 81-90% | 91-99% | 100% |

|   |   |  |   |  |  |  |  |
|---|---|--|---|--|--|--|--|
| <b>ОПК-10</b><br>Знать особенности общего ухода за пациентами при наиболее часто встречающихся и состояниях | Отсутствие знаний материала   | Наличие грубых ошибок в основном материале   | Знание основного материала при наличии ошибок   | Знание основного материала с заметными погрешностями   | Знание основного материала с незначительными погрешностями   | Знание основного материала без ошибок  | Знание основного и дополнительного материала без ошибок  |
| Уметь анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным                    | Полное отсутствие умения анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным | Отсутствие умения анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным | Умение анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным при наличии грубых ошибок | Умение анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным с незначительными ошибками | Умение анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным с небольшими пометками | Умение без ошибок анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным | Умение в совершенстве анализировать и оценивать эффективность проведения мероприятий по уходу за больным |
| Владеть навыками организации ухода за больными  | Полное отсутствие навыков   | Отсутствие навыков организации ухода за больными   | Наличие минимальных навыков организации ухода за больными   | Посредственное владение навыками организации ухода за больными   | Достаточное владение навыками организации ухода за больными  | Хорошее владение навыками организации ухода за больными  | Всестороннее владение навыками организации ухода за больными   |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий  | 0-20%   | 21-50%   | 51-70%  | 71-80%   | 81-90%   | 91-99%   | 100%   |

|  |  |  |   |   |  |   |  |
|--|--|--|---|---|--|---|--|
| <b>ПК-6</b><br><b>Знать</b><br>основные понятия и методы установления у пациентов основных патологических состояний, симптомов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра | Отсутствие знаний материала  | Наличие грубых ошибок в основном материале   | Знание основного материала при наличии ошибок   | Знание основного материала с заметными погрешностями  | Знание основного материала с незначительными погрешностями   | Знание основного материала без ошибок   | Знание основного и дополнительного материала без ошибок  |
| <b>Уметь</b><br>определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра  | Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.<br><br>Имели место грубые ошибки. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами. | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельным и несущественным недочетом, выполнены все задания в полном объеме. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов |
| <b>Владеть</b><br>навыками оценки  | Отсутствие владения  | При решении стандарт   | Имеется минимальный   | Продемонстрированы  | Продемонстрированы базовые   | Продемонстрированы навыки   | Продемонстрированы творчески   |

|  |   |  |   |  |  |   |  |
|--|---|--|---|--|--|---|--|
| определяния у пациентов основные патологические состояния, симптомы нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра | я материал. Невозможность оценить наличие навыка вследствие отказа обучающегося от ответа | ных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки. | набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов. | при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов. | й подход к решению нестандартных задач |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий   | 0-20%   | 21-50%   | 51-70%  | 71-80%   | 81-90%   | 91-99%  | 100%                                   |

|   |  |   |   |  |  |  |   |
|---|--|---|---|--|--|--|---|
| <b>ПК-7</b><br>Знать основные понятия и методы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Отсутствие знаний материала              | Наличие грубых ошибок в основном материале  | Знание основного материала при наличии ошибок | Знание основного материала с заметными погрешностями | Знание основного материала с незначительными погрешностями | Знание основного материала без ошибок                  | Знание основного и дополнительного материала без ошибок |
| Уметь оценивать результаты проведения экспертизы  | Полное отсутствие умения анализировать и | Отсутствие умения анализировать и оценивать | Умение анализировать и оценивать результаты   | Умение анализировать и оценивать результаты          | Умение анализировать и оценивать результаты                | Умение без ошибок анализировать и оценивать результаты | Умение в совершенстве анализировать и                   |

|  |   |  |   |  |   |   |  |
|--|---|--|---|--|---|---|--|
| временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека   | оценивать результаты проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека                 | результаты проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека                            | проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека при наличии грубых ошибок                      | проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении и медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека с незначительными ошибками                        | проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека с небольшими пометками                           | проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека  | оценивать результаты проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека                              |
| Владеть навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Полное отсутствие оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Отсутствие навыков оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Наличие минимальных навыков оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Посредственное владение навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Достаточное владение навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Хорошее владение навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | Всестороннее владение навыками оценки результатов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных   | 0-20%   | 21-50%   | 51-70%  | 71-80%   | 81-90%  | 91-99%  | 100%   |



|         |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| заданий |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Экспериментальная и клиническая хирургия»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен проводится в устной форме. Студент тянет билет, перед ответом на вопросы билета дается 40 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее студент дает развернутый ответ на вопросы билета экзаменатору. Билет состоит из двух вопросов и ситуационной задачи.

### Шкала оценивания ответа на экзамене:

| Оценка              | Уровень подготовки  |
|---------------------|---|
| Превосходно         | Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на практических занятиях.<br><br>100 %-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий.     |
| Отлично             | Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на практических занятиях.<br><br>Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.  |
| Очень хорошо        | Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п.<br><br>Студент активно работал на практических занятиях.<br><br>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.   |
| Хорошо              | В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях.<br><br>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.                                 |
| Удовлетворительно   | Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике нормативно-правовой базы валютного регулирования, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия.<br><br>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%. |
| Неудовлетворительно | Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические  |

|       |   |
|-------|---|
|       | вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.                                |
| Плохо | Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий.<br><br>Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %. |

**Шкала оценивания подготовки и защиты реферата:**

| <b>Оценка</b>       | <b>Уровень подготовки</b>  |
|---------------------|--|
| Превосходно         | Качество реферата и доклада: производит выдающееся впечатление, сопровождается современным красочным иллюстративным материалом в достаточном количестве; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; отвечает на вопросы развернуто, академически стойко; показано владение специальным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу. |
| Отлично             | Качество реферата и доклада: производит достойное впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; отвечает на вопросы; показано владение специальным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу.   |
| Очень хорошо        | Качество реферата и доклада: четко выстроен; демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; отвечает на вопросы с неточностями; показано владение специальным аппаратом; выводы не полностью характеризуют работу.  |
| Хорошо              | Качество доклада: рассказывается, но не объясняется суть работы; сам реферат и демонстрационный материал был оформлен плохо, неграмотно; отвечает не на все вопросы; показано неполное владение специальным аппаратом; выводы нечетко характеризуют работу.  |
| Удовлетворительно   | Реферат не соответствует требованиям. Качество доклада: зачитывается; представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком; не отвечает на вопросы; владение специальным аппаратом отсутствует; выводы имеются, но не доказаны.   |
| Неудовлетворительно | Подготовка реферата недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы. Отсутствуют выводы.   |
| Плохо               | Подготовка реферата абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Отсутствует структура и минимальное понимание материала.   |

**Критерии оценивания ответа на коллоквиуме:**

Оценка «7»:

- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами любого уровня, знания материала объемны,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «6»:

- глубокое усвоение программного материала,
- полные, последовательные ответы при видоизменении задания,
- справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные и последовательные принятые решения,
- владение разносторонними приемами выполнения практических работ.

Оценка «5»:

- достойное усвоение программного материала,
- полные, последовательные ответы при видоизменении задания,
- справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними приемами выполнения практических работ.

Оценка «4»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «3»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «2»:

- не знание программного материала,
- при ответе возникают ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «1»:

- полное незнание программного материала,
- полное отсутствие ответа,
- существенные затруднения при выполнении практических работ.

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты сдачи глоссария
- результаты подготовки и защиты реферата

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- результаты коллоквиума
- результаты рецензии на реферат

- проверка практических умений. Проверка практических навыков производится непосредственно на практических занятиях

*Для проведения промежуточной аттестации используются: экзамен.*

#### **6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

Примеры вопросов по теме «Асептика и антисептика»:

1. Антисептика. Классификация антисептических препаратов. Группа галоидов и окислителей. Область применения.
2. Антисептика (определение, виды антисептики, физическая антисептика).
3. Механическая и биологическая антисептика (группы антибиотиков).
4. Химическая антисептика (группа гуанидина, ПАВ и альдегидов). Область применения.
5. Источники инфицирования операционной раны, профилактика.

Примерные вопросы к коллоквиуму:

1. Основные острые хирургические заболевания. Методы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика.
2. Методы лабораторной диагностики в хирургии. Динамика лабораторных показателей в периоперационном периоде.
3. Инвазивные методы диагностики в хирургии. Виды, диагностическая ценность и безопасность. Диагностическая операция.
4. Лучевая диагностика и ее значение в хирургии. Особенности современных методов лучевой диагностики.
5. Особенности хирургического лечения онкологических больных. Особенности ведения больных при комбинированном лечении. Роль лаборатории в ведение онкологических больных.
6. Антибиотики в лечение хирургических больных. Антибиотикорезистентность.

Примеры ситуационных задач:

##### **Задача №1**

Больная 65 лет, пенсионерка. Утром после завтрака появились острые боли в эпигастральной области с иррадиацией болей в грудь слева, в левом подреберье, в левую подвздошную область и спину. Тошнота, рвота съеденной пищей и желчью. Дважды был жидкий стул без патологических примесей. Поведение больной беспокойное.

Объективно: общее состояние средней тяжести, холодный пот. Ожирение 2-3 ст. Со стороны сердечно - легочной системы выраженной патологии не найдено. АД 180/95, пульс 80 в 1 мин. Живот умеренно вздут. Определяются синюшно-багровые пятна на боковой поверхности живота. Перистальтика ослаблена. При пальпации - напряжение в эпигастрии, больше в левом подреберье. Печень, желчный пузырь не определяются. Слабоположительенс-мЩеткина - Блюмберга в левой половине живота. Мочеиспускание не нарушено. Температура 36,8 гр., лейкоцитоз  $10,8 \cdot 10^3$  \л, диастаза мочи 200.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки диагноза?
3. План лечения.

##### **Задача № 2**

Больной, 28 лет. Заболел 3 дня назад. Заболевание началось с болей в эпигастрии, переместившихся позднее в правую подвздошную область, тошнило, однократно

была рвота. Никуда не обращался, боли стихли, но сегодня возобновились в правой подвздошной области, поднялась температура до 38 гр., газы стали плохо отходить, стул задержан. Имеется общая слабость, потливость.

При осмотре: живот болезненный в правой подвздошной области, где определяется плотное болезненное опухолевидное образование, подвижное, без четких границ. Положителен с-мЩеткина - Блюмберга. Температура 38,6 С.

1. Диагноз?
2. Какова ваша тактика?

### **Задача № 3**

В поликлинику обратился больной 60 лет с жалобами на боли в области желудка, пониженный аппетит, слабость, потерю массы тела, снижение работоспособности. Более 20 лет болел язвой желудка. В последний год характер болей изменился, они стали менее интенсивными, мало зависящими от приема пищи (как наблюдалось ранее), периодически отмечает отрыжки тухлым яйцом или воздухом.

Объективно: несколько пониженного питания, бледноват, живот мягкий, слегка болезненный в эпигастрии. Пальпаторно патологии не выявлено. Температура 36,6 гр.

1. Предварительный диагноз?
2. Какие исследования помогут установить диагноз?
3. Ваши рекомендации больному?

### **Задача № 4**

Больная 43 лет поступила в клинику с жалобами на раздражительность, дрожание пальцев рук, плаксивость, наличие опухолевидного образования на передней поверхности шеи, значительное похудание за последнее время. Общее состояние удовлетворительное, пониженного питания. Кожные покровы бледно - розового цвета. Пульс 96 в минуту, ритмичный. АД 130/90 мм.рт.ст. Тоны сердца глуховатые, в легких жесткое дыхание, со стороны органов брюшной полости патологии не найдено. На передней поверхности шеи определяется образование, смещаемое при глотании. При пальпации обнаружено, что щитовидная железа диффузно увеличена, безболезненна. Основной обмен +30%

1. Каков ваш диагноз?
2. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза?
3. Каковы врачебные рекомендации по лечению?

### **Задача № 5**

Вратарь 22 лет получил сильный удар мячом в эпигастральную область. Через час доставлен в приемный покой в тяжелом состоянии. Жалуется на резчайшие, нарастающие боли в эпигастральной области. Боли постепенно приобрели опоясывающий характер. Появилось затрудненное дыхание. Состояние больного прогрессивно ухудшается. Он бледен. Выражен акроцианоз. Покрыт липким потом, пульс слабого наполнения, АД - 140/40 мм.рт.ст. Живот слегка вздут, имеется напряжение мышц и резкая болезненность в эпигастральной области. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость сохранена. Свободная жидкость в брюшной полости не определяется. Эритроцитов в крови 4,5. 10<sup>12</sup> в 1 мкл, гемоглобин - 140 г/л.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения?

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) Основная литература:**

1. Хенч Л., Джоунс Д. Биоматериалы, искусственные органы и инжиниринг тканей. – М: Техносфера, 2007. – 301 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785948361079.html>
2. Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html>

### **б) Дополнительная литература:**

1. Мерзликин Н.В., Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3456-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html>

### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран), симулятором для практических навыков в челюстно-лицевой хирургии, тренажером-симулятором автоматического внешнего дефибриллятора, манекенами для обучения хирургическим манипуляциям, фантомом для отработки инъекций, симулятором аускультации, роботом-пациентом реанимации, инструментами специальными, интерактивным лапароскопическим тренажером для отработки базовых навыков, стандартными виртуальными симуляторами для практических навыков в хирургии, в области гинекологии и гистероскопии, урологии.

Для обучения студентов данной дисциплине имеются в наличии зал, оборудованный мультимедийным оборудованием (проектор, ноутбук), а также операционная, оснащенная набором инструментов операционных, зажимами. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет»; и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор: \_\_\_\_\_ к.м.н., ст. преп. каф. экспериментальной и ядерной медицины  
Белослудцев Д.Н.

Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины

\_\_\_\_\_ к.м.н., доц. Романов С.В.

**Программа одобрена** на заседании методической комиссии ИББМ от 04 марта 2020 г., протокол № 5.