

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
«16» июня 2021г. № 8

Рабочая программа дисциплины

«Общая хирургия, топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.03 Стоматология

Направленность образовательной программы

Стоматология

Форма обучения

очная

Нижегород

2021 год

Место и цели дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к основной части Блока 1 ОПОП. Преподаётся в 6 семестре 3 курса и 7 семестре 4 курса. Трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц.

Целями освоения дисциплины «Общая хирургия, топографическая анатомия и оперативная 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, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	УК-8.1	УК-8.1 Знать: принципы поддержания безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества	Тестовые задания, контрольная работа, темы конспектов, темы рефератов, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
	УК-8.2	УК-8.2 Уметь: создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и	
	УК-8.3		

		<p>возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.</p> <p>УК-8.3 Владеть: опытом поддержания безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества</p>	
<p>ОПК-1 :Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1.1</p> <p>ОПК-1.2</p> <p>ОПК-1.3</p>	<p>ОПК-1.1.: Знать принципы реализации моральных и правовых норм, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-1.2. :Уметь реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-1.3. : Владеть опытом реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности</p>	<p>Тестовые задания, контрольная работа, темы конспектов, темы рефератов, ситуационные задачи, вопросы к экзамену</p>
<p>ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p>	<p>ОПК-5.1. : Знать методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-5.2. : Уметь проводить обследование</p>	<p>Тестовые задания, контрольная работа, темы конспектов, темы рефератов, ситуационные задачи, вопросы к экзамену</p>

	ОПК-5.3	пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач ОПК-5.3. : Владеть навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	ОПК-9.1. : Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека ОПК-9.2. : Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-9.3. : Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Тестовые задания, контрольная работа, темы конспектов, темы рефератов, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	6 ЗЕТ

Часов по учебному плану	216
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа): - занятия лекционного типа - занятия семинарского типа - (практические занятия/лабораторные работы)	134
самостоятельная работа	10
КСР	
Промежуточная аттестация – экзамен	72

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			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		из них			
		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	1	4	6	
4. Асептика и антисептика	5		4	4	1
5. Общая и частная хирургия. Понятия, аспекты. Основы десмургии.	7	1	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
В т.ч. промежуточный контроль	2	16	48		6

Промежуточная аттестация в форме экзамена: 36 ч.					
13. Этапность обучения хирургии. Понятия факультетской и госпитальной хирургии	8	2	4	8	
14. Факультетская хирургия. Основные понятия	8	2	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	
В т.ч. промежуточный контроль	2				
Итого		24	42		4
Промежуточная аттестация в форме экзамена (36 часов)					
Итого	216	44	90		10

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 освоением 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)

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной ситуационной задачи, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 20 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: 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.

- компетенций:

УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности ОПК

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач ОПК

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

4. 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.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

5.1 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатор достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствия знаний	Уровень знаний ниже	Минимально допустимы	Уровень знаний в объеме,	Уровень знаний в объеме,	Уровень знаний в объеме,	Уровень знаний в объеме,

	теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	й уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки.	соответствующем программе подготовки . Допущено несколько негрубых ошибок	соответствующем программе подготовки. Допущено несколько не существенных ошибок	соответствующем программе подготовки , без ошибок.	превышающем программу подготовки .
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений . Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. 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 недочетами , выполнены все задания в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой

зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения

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.

Типовые контрольные вопросы 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 ведении 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. Слабоположительен 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 $4,5 \cdot 10^{12}$ в l мкл, гемоглобин - 140 г/л.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения?

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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.

7. 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 одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г., протокол № 4.