МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационному развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ХИРУРГИЯ»

Научная специальность **3.1.9. Хирургия**

Научная специальность

Срок обучения

Форма обучения

Кафедра(ы)

Курс

3.1.9. Хирургия

3 года очная

общей хирургии № 1, общей

хирургии № 2, хирургии им. В.М. Богославского, хирургии им. проф. К.Т. Овнатаняна

Всего зачетных единиц/часов

6/216

Разработчики рабочей программы:

Балацкий Евгений Романович

Журавлева Юлия Ивановна	№2, д.м.н., доц. Доцент кафедры общей хирургии №2, к.мед.н., доц.					
Рабочая программа обсуждо кафедрыобщей хирургии № «28» марта 2024 г., протокол № 12 Зав. кафедрой, доц	ена на учебно-методическом заседании №2 Е.Р. Балацкий					
Рабочая программа рассмотрена в комиссии по хирургическим дисцип «12» апреля 2024 г., протокол № 6	на заседании профильной методической плинам					
Председатель комиссии, проф	А.В. Борота					
Директор библиотеки	<u>ММдоця</u> И.В. Жданова					
Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП						

на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

Заведующий кафедрой общей хирургии

ОГЛАВЛЕНИЕ

Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)	4
Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	4
Содержание дисциплины (модуля)	5
Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы	9
обучающихся	
Оценочные средства для проведения текущего контроля	10
успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	
Учебно-методическое и информационное обеспечение	23
дисциплины (модуля)	
Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	24
Методические указания для обучающихся по изучению	25
дисциплины (модуля)	
Методические рекомендации преподавателю по организации	25
учебного процесса по дисциплине (модулю)	
	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы Содержание дисциплины (модуля) Учебно-тематический план дисциплины (модуля) Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) Методические рекомендации преподавателю по организации

1 Цель и задачи изучения дисциплины

<u>Цель освоения дисциплины</u> — подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области хирургии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

- 1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углублённые знания смежных дисциплин.
- 3. Сформировать у врача хирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Хирургия».
- 4. Подготовить врача хирурга к самостоятельной профессиональной лечебнодиагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего,	Объем по			
	часов	кур	сам, час	і, часы	
		1	2	3	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по	126	-	126	-	
видам учебных занятий (КР)					
Лекционное занятие (Л)	18	-	18	-	
Практическое занятие (ПЗ)	108	-	108	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе	87	-	87	-	
подготовка к промежуточной аттестации (СР)					
Вид промежуточной аттестации: Зачет (3), Зачет с оценкой	3	-	3	-	
(3О), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	КЭ		КЭ		
Общий объем в з.е./часах	6/216	-	6/216	-	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Ургентная хирургия

- 1.1. Организация хирургической помощи в РФ. Принципы организации хирургической помощи. Задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи. Принципы работы стационаров кратковременного пребывания (СКП). Структура хирургического стационара, организация работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы хирургической службы.
- 1.2. Перитонит. Этиология развития первичного, вторичного и третичного перитонитов. Мангеймский индекс перитонита. Этапное хирургическое лечение.
- 1.3. Острый аппендицит. Клиника, диагностика и лечение. Особенности оперативных доступов у детей и у беременных пациенток.
- 1.4. Острый панкреатит. Современные аспекты диагностики и лечения пациентов с острым и хроническим панкреатитом и возможными осложнениями.
- 1.5. Острая кишечная непроходимость. Диагностический алгоритм с применением рентгенологических методов, консервативная терапия и оперативное лечение.
- 1.6. Желудочно-кишечные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, критерии оценки (классификация), эндоскопический гемостаз и профилактика. Оперативное лечение.
- 1.7. Ущемлённые грыжи. Определение и классификация. Тактика лечения пациентом с ущемлёнными грыжами и невправимыми грыжами, при подозрении на ущемление. Роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах.
- 1.8. Острый холецистит. Показания к холецистостомии, холедохостомии и холецистэктомии. Безопасные сроки выполнения операций.
- 1.9. Перфоративная язва желудка и 12-ти перегной кишки. Диагностика и лечение. Возможности лапароскопической хирургии. Метод лечения по Тейлору.
- 1.10. Дивертикулит. Распространённость и этиология заболевания. Классификация дивертикулита по Хинчи.
- 1.11. Травмы грудной клетки и брюшной полости. Травма лёгких, печени, селезёнки и других органов брюшной полости. Ножевые, огнестрельные и минно-взрывные повреждения. Принципы оказания хирургической помощи.

1.12. Острый живот в акушерстве и гинекологии. Причины «острого живота» в практике акушера-гинеколога. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей яичника, придатках острый воспалительный процесс В матки (сальпингит, пиосальпинкс, тубоовариальный абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит). Современные диагностики, дифференциальная методы диагностика, лечение.

Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания

- 2.1. Язва желудка. Осложнения, требующие хирургического лечения. Основные и дополнительные методы диагностики при язве желудка. Открытые и лапароскопические вмешательства.
- 2.2. Заболевания толстой кишки. Основные и дополнительные методы диагностики при заболеваниях толстой кишки. Открытые и лапароскопические вмешательства.
- 2.3. Нарушения мезентериального кровообращения. Классификация нарушений мезентериального кровообращения. Компьютерная томография с болюсным усилением как эффективный метод диагностики. Роль эндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении нарушений мезентериального крообращения.
- 2.4. Острая и хроническая артериальная недостаточность артерий нижних конечностей. Классификация острой артериальной ишемии по Савельеву Затевахину, хронической по Фонтейн-Покровскому. Хирургическое лечение. Эмболия бифуркации аорты. Показания к фасциотомии.
- 2.5. Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей. Классификация по СЕАР. Методы лечения.
- 2.6. Хронические облитерирующие заболевания артерий. Атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит. Диагностика и лечение.
- 2.7. Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений. Оценка риска венозных тромбоэмболических осложнений. Профилактика, диагностика и лечение.
- 2.8. Эндокринная хирургия. Особенности операций на щитовидной железе. Диагностика и хирургическое лечение заболевания надпочечников.
- 2.9. Герниология. Современные методы диагностики и герниорафии (TAPP, TEPP, e-TEPP, eTAR.).
- 2.10. Заболевания печени и поджелудочной железы. Современный подход к диагностике и лечению заболеваний печени и внепеченочных желчных протоков.

- 2.11. Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Современный подход к диагностике и лечению заболеваний пищевода.
- 2.12. Хирургия молочной железы. Возможности реконструктивной хирургии. Современные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочной железы. Реконструктивно- пластическая хирургия молочной железы.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

11			Количество часов				
Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Всего	Конт акт. раб.	Л	ПЗ	СР	Форма контроля
Раздел 1	Ургентная хирургия	102	62	8	54	40	Устный
1.1	Организация хирургической помощи в РФ. Принципы организации хирургической помощи. Задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи.	3	1		1	2	опрос,
	Принципы работы стационаров кратковременного пребывания (СКП). Структура хирургического стационара, организация работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы хирургической службы.						
1.2	Перитонит. Этиология развития первичного, вторичного и третичного перитонитов. Мангеймский индекс перитонита. Этапное хирургическое лечение.	9	5		5	4	
1.3	Острый аппендицит. Клиника, диагностика и лечение. Особенности оперативных доступов у детей и у беременных пациенток.	9	6	1	5	3	
1.4	Острый панкреатит. Современные аспекты диагностики и лечения пациентов с острым и хроническим панкреатитом и возможными осложнениями.	9	6	1	5	3	
1.5	Острая кишечная непроходимость. Диагностический алгоритм с применением рентгенологических методов, консервативная терапия и оперативное лечение	9	5	1	4	4	
1.6	Желудочно-кишечные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, критерии оценки (классификация), эндоскопический гемостаз и профилактика. Оперативное лечение.	9	5	1	4	4	
1.7	Ущемлённые грыжи. Определение и классификация. Тактика лечения пациентом с ущемлёнными грыжами и невправимыми грыжами, при подозрении на ущемление. Роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах.	9	6	1	5	3	
1.8	Острый холецистит. Показания к холецистостомии, холедохостомии и холецистэктомии. Безопасные сроки выполнения операций.	9	6	1	5	3	

1.9	Перфоративная язва желудка и 12-ти перегной кишки. Диагностика и лечение. Возможности лапароскопической хирургии. Метод лечения	9	5	1	4	4	
	по Тейлору.						
1.10	Дивертикулит. Распространённость и этиология заболевания. Классификация	9	5		5	4	
	дивертикулита по Хинчи.					_	
1.11	Травмы грудной клетки и брюшной полости.	9	6	1	5	3	
	Травма лёгких, печени, селезёнки и других						
	органов брюшной полости. Ножевые,						
	огнестрельные и минно-взрывные						
	повреждения. Принципы оказания хирургической помощи.						
1 12	Острый живот в акушерстве и гинекологии.	9	6		-	3	
1.12	Причины «острого живота» в практике	9	0		6	3	
	акушера-гинеколога. Тактика при клинике						
	«острого живота» во время беременности,						
	родах, послеродовом периоде. Внематочная						
	беременность, апоплексия яичника, перекрут						
	ножки опухолей яичника, острый						
	воспалительный процесс в придатках матки						
	воспалительный процесс в придатках матки (сальпингит, пиосальпинкс, тубоовариальный						
	абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит).						
	Современные методы диагностики,						
	дифференциальная диагностика, лечение.						
Раздел 2							
1 аздел 2	Плановая хирургия и сосудистые заболевания	114	64	10	54	47	
2.1	Язва желудка. Осложнения, требующие						
2.1	хирургического лечения. Основные и	10	6	1	4	4	
	дополнительные методы диагностики при язве						
	желудка. Открытые и лапароскопические						
	вмешательства.						
2.2	Заболевания толстой кишки. Основные и						
2.2	дополнительные методы диагностики при	10	6	1	4	4	
	заболеваниях толстой кишки. Открытые и						
	лапароскопические вмешательства.						
2.3	Нарушения мезентериального						
	кровообращения. Классификация нарушений	10	6	1	5	4	
	мезентериального кровообращения.						
	Компьютерная томография с болюсным						
	усилением как эффективный метод						
	диагностики. Роль эндоваскулярных						
	вмешательств в диагностике и лечении						
	нарушений мезентериального крообращения.						
2.4	Острая и хроническая артериальная	4.0	_		_		
	недостаточность артерий нижних	10	6	1	5	4	
	конечностей. Классификация острой						
	артериальной ишемии по Савельеву -						
	Затевахину, хронической – по Фонтейн-						
	Покровскому. Хирургическое лечение.						
	Эмболия бифуркации аорты. Показания к						
	фасциотомии.		<u></u>				
2.5	Хроническая венозная недостаточность.	10		4	_	4	
	Варикозная болезнь нижних конечностей.	10	6	1	5	4	
	Классификация по СЕАР. Методы лечения.						
2.6	Хронические облитерирующие заболевания	40	_	4	_	4	
	артерий. Атеросклероз, тромбангиит,	10	6	1	5	4	
	аортоартериит. Диагностика и лечение.			L			
2.7	Лёгочная эмболия. Профилактика венозных	4					
	тромбоэмболических осложнений. Оценка		2		2	2	
	риска венозных тромбоэмболических						
	осложнений. Профилактика, диагностика и						
	* * / ''		•			•	

	лечение.						
2.8	Эндокринная хирургия. Особенности операций на щитовидной железе. Диагностика и хирургическое лечение заболевания надпочечников.	10	5		5	5	
2.9	Герниология. Современные методы диагностики и герниорафии (ТАРР, ТЕРР, е-TEPP, eTAR.).		6	1	5	4	
2.10	Заболевания печени и поджелудочной железы. Современный подход к диагностике и лечению заболеваний печени и внепеченочных желчных протоков.		6	1	5	4	
2.11	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Современный подход к диагностике и лечению заболеваний пищевода.	10	6	1	5	4	
2.12	Хирургия молочной железы. Возможности реконструктивной хирургии. Современные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочной железы. Реконструктивнопластическая хирургия молочной железы.	10	6	1	5	4	
Общий объем		216	126	18	108	87	3, КЭ
	_						

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы				
1	Ургентная хирургия	1. Принципы оказания экстренной хирургической помощи в				
		амбулаторных условиях и стационаре.				
		2. Диагностика и оценка степени тяжести перитонита. Мангеймский				
		индекс перитонита.				
		3. Особенности диагностики и лечения острого аппендицита у				
		беременных.				
		4. Современные аспекты лечения острого панкреатита.				
		5. Роль компьютерной томографии в диагностике острой кишечной непроходимости.				
		6. Метод лечения перфоративной язвы по Тейлору.				
		7. Классификация Хинчи при остром дивертикулите.				
		8. Возможность выполнения лапароскопических вмешательств в				
		ургентной хирургии.				
		9. Особенности хирургической обработки ран различных по механизму				
		развития. Особенности вторичной хирургической обработки				
		огнестрельных ран.				
		10. Гинекологические заболевания, симулирующие острую				
		хирургическую патологию.				
		11. Травмы грудной клетки. Диагностика гемоторакса и пневмоторакса,				
		первая помощь, лечение.				

		12. Холангиография при заболеваниях желчевыводящих путей – выбор показаний, интерпретация результатов.
2	Плановая хирургия	1. Современная диагностика и лечение заболеваний желудка и толстой
	и сосудистые	кишки.
	заболевания	2. Возможность эндоваскулярных вмешательств при остром нарушение мезентериального кровообращения.
		3. Классификация острой и хронической артериальной ишемии по Савельеву Затевахину, Фонтейн-Покровскому.
		4. Методы хирургического лечения при варикозной болезни.
		5. Современные методы оперативного лечения в герниологии. (TAPP, TEPP, e-TEPP, e-TAR.).
		6. Современные подходы лечения заболеваний печени и поджелудочной
		железы
		7. Холедоходуоденостомия – принципы, показания.
		8Методы лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
		9. Секторальная резекция молочной железы. Экспресс-биопсия. 10. Операции при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, выбор
		показаний и методики.
		11. Выбор препаратов для профилактики тромбоэмболических осложнений в хирургии. Основные показатели коагулограммы.
		12. Показания для операций на надпочечниках, виды оперативных
		вмешательств.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Раздел,	Наименование разделов,	Форма	Оценочное задание
тема	тем	контроля	
Раздел 1	Ургентная хирургия Плановая хирургия и сосудистые заболевания	Опрос	Примеры вопросов: 1. Какой вариант гемостаза наиболее эффективен в рамках концепции Damage Control при травме живота? 2. Когда развивается первично-гангренозный аппендицит? развивается вследствие: 3. Что играет ведущую роль в этиологии развития острого калькулезного холецистита? 4. Какой метод предпочтителен для удаления резидуальных камней холедоха? 5. Перечислите симптомы острого холецистита. 6. Назовите наиболее часто применяемый вид дренирования внепеченочных желчных протоков?

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

- 1. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
- 2. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.
- 3. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
- 4. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
- 5. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
- 6. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнойника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
- 7. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.
- 8. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.
- 9. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.
 - 10. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение.
- 11. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.
- 12. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.

- 13. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.
- 14. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
- 15. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).
- 16. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 17. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.
- 18. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним.
- 19. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.
- 20. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.
- 21. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.
- 22. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.
- 23. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гнойника.
- 24. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.
 - 25. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.
- 26. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.
- 27. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
- 28. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.

29. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

- 1. Права пациента. Врачебная тайна. Информация о состоянии здоровья пациента. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства.
- 2. Врачебные ошибки. Пути уменьшения врачебных ошибок. Роль официальных рекомендаций и стандартов лечения.
- 3. Методология постановки клинического диагноза. Особые диагностические приемы. Диагностическая программа.
- 4. Рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и позитронно-эмиссионная томография. Диагностические возможности и показания к применению.
- 5. Прогнозирование риска хирургического вмешательства и профилактика осложнений.
- 6. Подготовка кишечника к операции и профилактика несостоятельности межкишечных анастомозов.
- 7. Оценка риска септических осложнений и определение показаний к антибактериальной профилактике. Выбор антибактериального препарата для профилактики. Режим профилактики антибиотиками.
- 8. Оценка степени риска тромбоэмболических осложнений. Методы профилактики острого венозного тромбоза. Выбор метода профилактики.
- 9. Защита пациента от инфекции при проведении хирургического вмешательства. Выбор хирургического доступа. Шовный материал. Методы остановки кровотечения. Показания к дренированию, зондированию и тампонаде. Профилактика «забытых» инородных тел.
- 10. Система гемостаза. Методы исследования сосудистотромбоцитарного и коагуляционного гемостаза. Методы коррекции нарушений в системе гемостаза. Смена режима антитромботической терапии при хирургических вмешательствах.
- 11. Малоинвазивные хирургические вмешательства: общие подходы и используемые методы.
- 12. Амбулаторная хирургия. Отбор больных и обеспечение их безопасности. Послеоперационное ведение больных.
- 13. Методы анестезии. Выбор способа анестезии. Оценка интенсивности боли. Методы послеоперационного обезболивания.
- 14. Защитно-приспособительные реакции организма при кровотечении. Диагностика острых кровотечений. Определение тяжести кровопотери. Восполнение кровопотери.
- 15. Шок: причины, патогенез, стадии. Диагностические исследования и мониторинг. Общие принципы лечения.
- 16. Инфузионная терапия. Показания, выбор препаратов, осложнения и их профилактика.

- 17. Правила переливания крови. Интраоперационная реинфузия крови. Посттрансфузионные осложнения и их профилактика.
- 18. Патогенез эндогенной интоксикации. Физиологические механизмы детоксикации. Методы устранения источника интоксикации. Стимуляция естественных путей детоксикации. Искусственные методы детоксикации.
- 19. Оценка состояния питания пациента. Стратегия нутритивной поддержки. Искусственное энтеральное питание. Питательные смеси. Парентеральное питание. Препараты для парентерального питания.
- 20. Определение площади и степени ожога. Основные принципы лечения ожоговой болезни. Местное лечение ожогов. Лечение общего охлаждения и отморожений.
- 21. Показания и противопоказания к трансплантации органов. Подбор донорских органов. Изъятие и консервация органов. Профилактика отторжения донорского органа.
- 22. Пластическая хирургия. Пластика местными тканями. Экспандерная дермотензия. Свободная пластика. Пластика реваскуляризированным лоскутом. Эстетическая хирургия. Полимерные материалы. Осложнения пластических операций.
- 23. Профилактика профессионального заражения в хирургии. Пути передачи вирусных инфекций. Универсальная предосторожность при возможном контакте с кровью. Вакцинация против гепатита. Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции. Наблюдение пострадавших сотрудников.
- 24. Хирургическая инфекция и сепсис. Экзогенная, эндогенная и госпитальная инфекция. Местные и системные воспалительные реакции. Диагностика и лечение сепсиса.
- 25. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
- 26. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.
- 27. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
- 28. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
- 29. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.

- 30. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнойника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
- 31. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.
- 32. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.
- 33. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.
 - 34. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение.
- 35. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.
- 36. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.
- 37. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.
- 38. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
- 39. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).
- 40. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 41. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.
- 42. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним.
- 43. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.

- 44. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.
- 45. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.
- 46. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.
- 47. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гнойника.
- 48. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.
 - 49. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.
- 50. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.
- 51. Методы хирургического лечения механической желтухи, обусловленной холедохолитиазом.
 - 52. Техника холедоходуоденостомии.
 - 53. Способы хирургического лечения холедохолитиаза.
 - 54. Хирургическая тактика при холангите.
 - 55. Клиническая картина гнойного холангита.
- 56. Внутренние панкреатические свищи при хроническом панкреатите: причины возникновения, клиническая картина, способы диагностики, методы лечения.
- 57. Сегментарная портальная гипертензия при хроническом панкреатите: причина, клиническая картина, диагностика и лечение.
- 58. Выбор метода хирургического лечения хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы.
- 59. Острый абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы лечения.
- 60. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиника, диагностика, лечение.
- 61. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
- 62. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
- 63. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.
- 64. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.

- 65. Рак лёгкого. Этиология, факторы и группы риска. Пути метастазирования. Клинико-анатомическая классификация.
 - 66. Диагностика и лечение рака легкого.
- 67. Рак лёгкого. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли.
 - 68. Инструментальная диагностика рака лёгкого.
- 69. Рак лёгкого. Показания к разным методам исследования при различных формах заболевания.
- 70. Показания к хирургическому лечению рака лёгкого. Признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.
- 71. Врождённые пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения.
- 72. Приобретённые пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Виды операций.
- 73. Приобретенные пороки сердца. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах.
- 74. Послеоперационное ведение и реабилитация кардиохирургических больных.
 - 75. Лечебная тактика при остром холецистите.
 - 76. Хирургическое лечение острого холецистита.
- 77. Хирургическая тактика при остром холецистите, осложнённом механической желтухой.
 - 78. Лечение желчнокаменной болезни.
 - 79. Методы диагностики желчнокаменной болезни и её осложнений.
- 80. Механическая желтуха: причины, диагностика, хирургическая тактика.
- 81. Холедохолитиаз: клиника, диагностика, современные подходы к лечению.
- 82. Современное представление о постхолецистэктомическом синдроме, диагностика, лечение.
- 83. Выбор метода хирургического вмешательства при остром холецистите.
- 84. Осложнения желчнокаменной болезни, диагностика, лечебная тактика.
- 85. Литотрипсия в лечении желчнокаменной болезни и её осложнений.
 - 86. Рак молочной железы: клиника и диагностика.
- 87. Лечебная тактика при раке молочной железы в зависимости от стадии заболевания.

- 88. Хирургическое лечение рака молочной железы, показания, противопоказания, виды оперативных вмешательств.
- 89. Доброкачественные опухоли молочной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.
- 90. Диагностика неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Скрининг, методы исследования.
- 91. Тактика лечения неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Показания к операции. Противопоказания. Способы хирургического лечения. Эндоваскулярные вмешательства.
- 92. Хирургическое лечение ишемической болезни мозга. Виды операций. Показания к операции, её преимущества перед консервативным лечением. Эндоваскулярные вмешательства.
 - 93. Облитерирующий тромбангиит: определение, клиника.
- 94. Облитерирующий тромбангиит: дифференциальная диагностика. Лечение.
- 95. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: этиология, патогенез, клиническая диагностика.
- 96. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: методы диагностики и лечения.
- 97. Эмболии магистральных артерий: этиология, патогенез, классификация по степеням ишемии.
 - 98. Эмболия бифуркации аорты: клиника, диагностика, лечение.
- 99. Эмболия артерий верхней конечности, клиническая картина в зависимости от уровня поражения, диагностика, лечение.
- 100. Принципы лечения острого артериального тромбоза в зависимости от степени ишемии.
- 101. Постишемический синдром: патогенез, клинические проявления, лечение.
- 102. Синдром Меллори-Вейса. Патогенез. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
- 103. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.
- 104. Кровотечения из острых язв желудка и 12-перстной кишки. Причины развития язв. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
- 105. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, методы эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза. Показания к хирургическому лечению.
- 106. Клинические особенности кровотечений из варикознорасширенных вен пищевода и желудка. Диагностика. Методы профилактики рецидива кровотечения.
- 107. Зоб. Классификация по клинико-морфологическим признакам. Принципы диагностики.
- 108. Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

- 109. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 110. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
- 111. Клинические проявления тиреотоксического зоба. Специальные методы исследования в оценке показаний к различным методам лечения.
- 112. Зоб. Виды операций. Особенности послеоперационного ведения больных в поликлинике.
- 113. Гиперпаратиреоз. Клинические признаки. Специальные методы исследования. Виды операций.
- 114. Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
- 115. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиническая картина. Принципы лечения в зависимости от стадии рака.
- 116. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
- 117. Рак поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
- 118. Перитонит. Определение понятия. Классификация перитонитов (по локализации и распространенности, по стадии). Понятие первичного, вторичного и третичного перитонита.
- 119. Перитонит. Клиническая картина и её особенности в зависимости от источника перитонита.
- 120. Перитонит. Особенности патологического процесса в зависимости от источника перитонита и выраженности паралитической кишечной непроходимости.
 - 121. Перитонит. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 122. Перитонит. Дифференциальная диагностика, причины возникновения.
- 123. Перитонит. Показания к проведению и объём предоперационной подготовки.
- 124. Перитонит. Особенности оперативного вмешательства. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций.
- 125. Синдром повышения внутрибрюшного давления. Патогенез. Значение в клинической практике и меры коррекции.
- 126. Перитонит. Современные принципы комплексного лечения в послеоперационном периоде.
 - 127. Понятие об абдоминальном сепсисе. Виды.
- 128. Острая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы диагностики.
- 129. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

- 130. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Причины развития.
- 131. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины развития нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника и диагностика. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.
- 132. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия и её виды. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Способы оперативного лечения. Показания к резекции кишечника.
- 133. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника и диагностика. Способы оперативного лечения. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.
- 134. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью.
- 135. Острый панкреатит. Этиологии заболевания, современные концепции патогенеза. Алгоритм обследования больных. Современные инструментальные и лабораторные методы исследования.
- 136. Острый панкреатит. Классификация. Дифференциальная диагностика различных форм острого панкреатита. Причины лиагностических ошибок.
- 137. Панкреонекроз. Современные подходы к выбору лечебной тактики. Лечение стерильного панкреонекроза.
- 138. Осложнения панкреонекроза. Принципы диагностики и лечения. Исходы заболевания и реабилитация больных.
- 139. Острые тромбозы в системе нижней полой вены. Клинические проявления и методы обследования. Принципы лечения тромбоза глубоких вен.
- 140. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Понятие об эмболоопасном тромбозе. Хирургические и эндовазальные методы предотвращения лёгочной эмболии.
- 141. Тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, тактика лечения. Сафено-феморальный тромбоз. Особенности лечебнодиагностической тактики.
- 142. Тромбоз в системе верхней полой вены. Клиника, диагностика, тактика лечения. Эндовазальные методы лечения тромбоза подключичной вены.
- 143. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология, патогенез, лечебнодиагностическая тактика. Методы профилактики тромбоэмболии лёгочных артерий.
- 144. Массивная лёгочная эмболия. Клиническая картина, дифференциальный диагноз, инструментальная диагностика, лечебная терапия Тромболитическая лёгочной тактика. эмболии, показания, возможные осложнения. Способы эмболэктомии из лёгочных артерий.

- 145. Послеоперационные венозные тромбоэмболические осложнения. Категории риска. Показания к физическим и фармакологическим методам профилактики.
- 146. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
- 147. Острый аппендицит. Особенности хирургической тактики при различных формах острого аппендицита. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Особенности ведения послеоперационного периода.
- 148. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечебная тактика. Пути и методы профилактики послеоперационных осложнений.
- 149. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения. Периаппендикулярный абсцесс.
- 150. Рак желудка. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Пути метастазирования. Клиническая классификация. Тактика лечения.
- 151. Рак желудка. Особенности клинической картины при различной локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики рака желудка и его метастазов.
- 152. Радикальные операции при раке желудка. Показания, особенности техники выполнения. Онкологические принципы радикального вмешательства.
- 153. Паллиативные вмешательства при раке желудка. Показания, техника выполнения.
- 154. Основы до- и послеоперационного ведения больных с опухолями желудка. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли. Химиотерапия рака желудка.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** — выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** — выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** — выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** — выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка **«зачтено»** — выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка **«не зачтено»** — выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 61-100% правильных ответов;

Оценка «**He** зачтено» -60% и менее правильных ответов.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно- методической литературы	Количество экземпляров

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

- 1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ http://katalog.dnmu.ru
 - 2. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru
- 3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY http://elibrary.ru
 - 4. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
- 5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» https://cyberleninka.ru/

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

- 1. http://www.consultant.ru Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
- 2. https://www.garant.ru Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
 - 3. https://cr.minzdrav.gov.ru/ рубрикатор клинических рекомендаций;
- 4. https://www.rospotrebnadzor.ru/ Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
- 5. http://www.euro.who.int/en/home сайт Европейского бюро WHO (BO3);
- 6. https://www.cdc.gov/ сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
- 7. https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020 профилактика заболеваний у путешественников CDC;
- 8. https://www.istm.org/ сайт Международного общества медицины путешествий;
 - 9. https://promedmail.org/ инфекционная заболеваемость по странам;

10. https://www.epidemvac.ru/jour - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для	Учебные столы, стулья
	проведения занятий	Стационарный компьютер
	лекционного и семинарского	Ноутбук
	типов,	Мультимедийный проектор
	групповых и индивидуальных	Проекционный экран
	консультаций,	
	текущего контроля успеваемости и	
	промежуточной аттестации.	
2	Помещения для симуляционного	Фантомная и симуляционная
	обучения.	техника,
		имитирующая медицинские
		манипуляции и вмешательства.
3	Помещения для самостоятельной	Компьютерная техника с
	работы	возможностью подключения к
	(Библиотека, в том числе	сети интернет и обеспечением
	читальный зал).	доступа к электронной
		информационно-образовательной
		среде ФГБОУ ВО ДонГМУ
		Минздрава России.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Ургентная хирургия: организация ургентной хирургической помощи и основные заболевания.

Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационнообразовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с OB3.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с OB3 определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) вопросы для обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационнотелекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.