

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента
здравоохранения города Москвы»**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ»
Аракелов Сергей Эрнестович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.1.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2026**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Поликлиническая хирургия» разработана ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Поликлиническая хирургия» (далее - рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-хирурга, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы - подготовка квалифицированного врача-хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в поликлинической хирургии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность организаций здравоохранения;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии;
- основы оказания и стандарты амбулаторной помощи;
- историю хирургии;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;
- принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных организаций;
- теоретические основы организации здравоохранения;
- организацию амбулаторной хирургической помощи населению;
- вопросы управления и планирования хирургической помощи;
- теоретические основы санитарной статистики;
- санитарно-противоэпидемическую работу в хирургической помощи;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга;
- медицинское страхование;
- лабораторные методы исследования в хирургии;

- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в хирургии;
- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний легких и плевры;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний средостения;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний пищевода;
- клиника, диагностика и лечение травматических повреждений грудной клетки;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний молочной железы;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы;
- клиника, диагностика и лечение хирургических заболеваний желудка;
- клиника, диагностика и лечение хирургических заболеваний кишечника и брыжейки;
- клиника, диагностика и лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков;
- клиника, диагностика и лечение хирургических заболеваний селезенки;
- клиника, диагностика и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы;
- клиника, диагностика и хирургическое лечение грыж живота;
- клиника, диагностика и хирургическое лечение инородных тел желудочнокишечного тракта;
- клиника, диагностика и хирургическое лечение травматических повреждений живота;
- клиника, диагностика и лечение заболеваний и повреждений сосудов;
- клиника, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов;
- клиника, диагностика и лечение травм черепа и головного мозга;
- клиника, диагностика и лечение травм позвоночника и спинного мозга;
- клиника, диагностика и лечение травматических повреждений таза;
- клиника, диагностика и лечение травм конечностей;
- клиника, диагностика и хирургическое лечение ожогов и ожоговой болезни;
- клиника, диагностика и лечение ожогов другими этиологическими факторами;
- клиника, диагностика и лечение отморожений;
- учение о ранах;
- общие принципы лечения гнойных ран и гнойных заболеваний;
- клиника, диагностика и лечение острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза;
- клиника, диагностика и лечение гнойных заболеваний кисти;
- клиника, диагностика и лечение маститов;
- клиника, диагностика и лечение хронических гнойных заболеваний;
- антибактериальную терапию в хирургии;

- клиника, диагностика и лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и анального канала;
- клиника, диагностика и лечение травматических повреждений прямой кишки и промежности;
- клиника, диагностика и лечение злокачественных опухолей толстой кишки;
- основы иммунологии и микробиологии;
- основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социальнопсихологические проблемы у хирургических больных;

сформировать умения:

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проводить мониторинг образовательной среды и состояния здоровья детей и подростков;
- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;

- участвовать в амбулаторных хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посылный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением;

сформировать навыки:

- выполнение разреза на различной ткани;
- завязывание различных хирургических узлов;
- накладывать швы на различные ткани;
- снятие швов хирургических;
- пользование хирургическими инструментами;
- осмотр хирургического пациента и связанные с ним действия;
- выполнение аспирационной пункции образования без и под контролем ультразвукового исследования;
- установка назогастрального зонда;

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 11 зачетных единиц, что составляет 396 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8).

Реквизиты соответствующего профессионального стандарта:

№ п/п	Код профессионального стандарта	Наименование профессионального стандарта
02 Здравоохранение		
1.	02.043	Профессиональный стандарт «Врач-хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 743н

№	Категория (группа) компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Соответствующая трудовая функция (обобщенная трудовая функция) из проф.стандарта (или анализ опыта)
1.	УК	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
2.	МК	МК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических
			диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	заболеваний и (или) состояний и установления диагноза

3.	ПК	ПК-5	Диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
4.	ПК	ПК-6	Лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	А/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

5.	ПК	ПК-8	Реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
----	----	------	---	---

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) выражаются в знаниях, умениях, навыках и (или) опыте деятельности, характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы. Результаты обучения по дисциплине соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
УК-1	Знания: - клинической хирургии; - профессиональных источников информации	Т/К
	Умения: пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию	П/А
	Навыки: - абстрактно мыслить - синтезировать информацию - анализировать закономерности функционирования органов и систем	Т/К
	Опыт деятельности: - основы организации медицинской помощи населению	П/А
ПК-2	Знания: - возрастных категорий, подлежащих проведению профилактических медицинских осмотров - профессиональных категорий, подлежащих проведению профилактических медицинских осмотров	Т/К

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
	- перечня диагностических мероприятий, входящих в алгоритм профилактических медицинских осмотров	
	Умения:	Т/К
	- проведения профилактических медицинских осмотров - диспансеризации отдельных групп населения Навыки: - осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Т/К
	Опыт деятельности: - проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	П/А
ПК-5	Знания: - лабораторных методов исследования в хирургии - лучевых методов исследования в хирургии - инструментальных методов исследования в хирургии - радиоизотопных методов исследования в хирургии - бактериологических и цитоморфологических методов исследования в хирургии - клинику, диагностику и лечение заболеваний легких и плевры; - клинику, диагностику и лечение заболеваний средостения; - клинику, диагностику и лечение заболеваний пищевода; - клинику, диагностику травматических повреждений грудной клетки - клинику, диагностику заболеваний молочной железы - клинику, диагностику заболеваний щитовидной железы - клинику, диагностику заболеваний желудка - клинику, диагностику заболеваний кишечника и брыжейки - клинику, диагностику хирургических заболеваний печени и желчных протоков - клинику, диагностику заболеваний селезенки - клинику, диагностику заболеваний поджелудочной железы - клинику, диагностику грыж живота - клинику, диагностику инородных тел желудочно-кишечного тракта - клинику, диагностику травматических повреждений живота - клинику, диагностику травматического шока	Т/К
	Умения: - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - сформулировать предварительный диагноз и	Т/К

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
	составить план лабораторного и инструментального обследования; - интерпретировать результаты обследования; - определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования; - получить информацию о заболевании - провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания - оценить тяжесть состояния больного - оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии) - определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования - определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных) - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного - провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям	
	Навыки: - диагностики различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, кишечные свищи, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения, гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция) Опыт деятельности:	Т/К
	- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические	Т/К

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
	формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-6	Знания: - клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию головы и шеи - клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию груди - клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота - основы анестезиологии - основы реаниматологии - основы интенсивной терапии и трансфузиологии - лечение заболеваний легких и плевры - заболеваний средостения - лечение заболеваний пищевода - лечение травматических повреждений грудной клетки - лечение заболеваний молочной железы - лечение заболеваний щитовидной железы - лечение хирургических заболеваний желудка - лечение хирургических заболеваний кишечника и брыжейки - лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков - лечение хирургических заболеваний селезенки - хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы - хирургическое лечение грыж живота - хирургическое лечение инородных тел желудочно-кишечного тракта - хирургическое лечение травматических повреждений живота - лечение травматического шока - основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней - фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии - показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп - основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии - патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса - физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов Умения:	Т/К
		Т/К

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
	- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии - участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента - разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений - рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов - оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности - проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ	
	Навыки: упирования болевого синдрома лечения различных заболеваний: сердечнососудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы) ептики и антисептики в хирургии безболивания в хирургии нтенсивной терапии и реанимации критических состояний армакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию ечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания; ения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический	Т/К

Индекс компетенции	Индикаторы достижения компетенций (знания, умения, навыки, опыт деятельности)	Форма контроля
	аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, кишечные свищи, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения, гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция)	
	Опыт деятельности: - вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	П/А
ПК-8	Знания: - природных лечебных факторов в реабилитации хирургических больных - показаний к немедикаментозной терапии хирургических больных	Т/К
	Умения: - применения природных и немедикаментозных методов лечения хирургических больных	Т/К
	Навыки: - оформления санаторно-курортной карты	Т/К
	Опыт деятельности: - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	П/А
	Умения: - приведения статистического анализа - проводить экспертизу временной нетрудоспособности - проводить медико-социальную экспертизу - соблюдать этику и деонтологию в профессиональной деятельности	Т/К
	Навыки: - оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности - проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ - оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	Т/К
	Опыт деятельности: - применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	К-1, ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	УК-1
Б1.Б.1.2.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	ЕК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	1К-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2.1	Организация амбулаторной хирургической помощи	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.2	Хирургическое отделение поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.3	Хирургический кабинет поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.4	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.5	Диспансеризация населения	1К-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2.6	Формирование здорового образа жизни населения	1К-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.3	Учение о ранах	1К-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.3.1	Фазы раневого процесса	ПК-5
Б1.Б.1.2.3.2	Первичная хирургическая обработка ран	ПК-5
Б1.Б.1.2.3.3	Десмургия	ПК-6
Б1.Б.1.2.3.4	Современные методы лечения ран	ПК-6
Б1.Б.1.2.4	Кровотечения	1К-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.4.1	Виды кровотечений	ПК-5
Б1.Б.1.2.4.2	Методы остановки кровотечений	ПК-6
Б1.Б.1.2.5	Острая гнойная инфекция в условиях поликлиники	:-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.5.1	Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний	ПК-5
Б1.Б.1.2.5.2	Диагностика гнойно-воспалительных заболеваний	ПК-5
Б1.Б.1.2.5.3	Лечение гнойно-воспалительных заболеваний в условиях поликлиники	ПК-6
Б1.Б.1.2.5.4	Показания к госпитализации	ПК-6
Б1.Б.1.2.5.5	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.6	Ожоги и отморожения	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.1	Термические ожоги: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.2	Отморожения: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.3	Химические ожоги: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.4	Электротравма: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7	Лечение заболеваний прямой кишки и пара- ректальной клетчатки	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7.2	Диагностика заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	ПК-5
Б1.Б.1.2.7.3	Лечение в условиях поликлиники заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	ПК-6
Б1.Б.1.2.7.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-6
Б1.Б.1.2.7.5	Диспансеризация	ПК-2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.2.8	Грыжи передней брюшной стенки	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.8.1	Этиология, патогенез, классификация грыж	ПК-2
Б1.Б.1.2.8.2	Диагностика грыж передней брюшной стенки	ПК-5
Б1.Б.1.2.8.3	Лечение грыж передней брюшной стенки в условиях поликлиники	ПК-6
Б1.Б.1.2.8.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-6
Б1.Б.1.2.8.5	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.9	Острый живот в амбулаторной практике	-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.9.1	Острый живот в амбулаторной практике (острый аппендицит, осложнения язвенной болезни, гемоперитонеум, острый панкреатит, острый холецистит, ущемленная грыжа): клиника и диагностика	Ж-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.9.2	Долечивание и реабилитация больных после выписки из стационара	ПК-6
Б1.Б.1.2.9.3	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.9.4	Первичная и вторичная профилактика	ПК-2
Б1.Б.1.2.10	Ранняя диагностика опухолевых заболеваний	[К-2, ПК-5, ПК-6]
Б1.Б.1.2.10.1	Особенности клиники и диагностики онкологических заболеваний на ранней стадии	ПК-2
Б1.Б.1.2.10.2	Профилактика и лечение предраковых заболеваний	ПК-2
Б1.Б.1.2.10.3	Направление больных в онкологический диспансер	Ж-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.10.4	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.11	Диагностика и лечение заболеваний периферических артерий в условиях поликлиники	Ж-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.11.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний артерий нижних конечностей	ПК-5
Б1.Б.1.2.11.2	Клиника и диагностика заболеваний артерий нижних конечностей	ПК-5
Б1.Б.1.2.11.3	Лечение заболеваний артерий и вен нижних конечностей в условиях поликлиники	ПК-6
Б1.Б.1.2.11.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.11.5	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.12	Диагностика и лечение заболеваний периферических вен в условиях поликлиники	[К-2, ПК-5, ПК-6]
Б1.Б.1.2.12.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний артерий нижних конечностей	ПК-5
Б1.Б.1.2.12.2	Клиника и диагностика заболеваний артерий нижних конечностей	ПК-5
Б1.Б.1.2.12.3	Лечение заболеваний артерий и вен нижних конечностей в условиях поликлиники	ПК-6
Б1.Б.1.2.12.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.12.5	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.13	Амбулаторная урология в практике хирурга поликлиники	ПК-2, Ж-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.13.1	Этиология и патогенез наиболее часто встречающихся в амбулаторной практике урологических заболеваний (баланопостит, фимоз, парафимоз, водянка яичка, варикоцеле, крипторхизм)	ПК-5
Б1.Б.1.2.13.2	Диагностика урологических заболеваний	ПК-5
Б1.Б.1.2.13.3	Лечение урологических заболеваний	ПК-6
Б1.Б.1.2.13.4	Показания к госпитализации	ПК-6
Б1.Б.1.2.13.5	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.14	Тактика хирурга при травмах костей и заболеваниях суставов в условиях поликлиники	ПК-2, Ж-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.14.1	Классификация переломов, вывихов, травм мягких тканей	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	конечностей	
Б1.Б.1.2.14.2	Этиология, патогенез, клиническая классификация остеоартроза	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.3	Клиническая диагностика травм опорно-двигательного аппарата (переломов, вывихов, капсульно-связочного аппарата суставов, дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов)	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.4	Рентгенологическая диагностика травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.5	Лечение травм и заболеваний костей и суставов	ПК-6
Б1.Б.1.2.14.6	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.14.7	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.15	Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях позвоночника в условиях поликлиники	ПК-2, Ж-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.15.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний позвоночника	ПК-5
Б1.Б.1.2.15.2	Диагностика заболеваний позвоночника и ортопедических заболеваний мягких тканей конечностей	ПК-5
Б1.Б.1.2.15.3	Лечение заболеваний позвоночника и ортопедических заболеваний мягких тканей конечностей	ПК-6
Б1.Б.1.2.15.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-2
Б1.Б.1.2.15.5	Диспансеризация	ПК-2
Б1.Б.1.2.16	Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях стопы в условиях поликлиники	ПК-2, 1К-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.16.1	Этиология, патогенез, классификация ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий	ПК-5
Б1.Б.1.2.16.2	Диагностика ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий	ПК-5
Б1.Б.1.2.16.3	Лечение ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий	ПК-6
Б1.Б.1.2.16.4	Экспертиза нетрудоспособности	ПК-6
Б1.Б.1.2.16.5	Диспансеризация	ПК-2

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр.

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен.

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	297
- лекции	22
- семинары	-
- практические занятия	275
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	99
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	99
Итого:	396

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов					Индексы формируемых компетенций
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	в т.ч. ПП ⁴	СР ⁵	
Б1.Б.1.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	4	-	20	20		УК-1, ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	4	-	19	19	6	ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2.1	Организация амбулаторной хирургической помощи	4	-	-	-		ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.2.2	Хирургическое отделение поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация	-	-	6	6	4	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.3	Хирургический кабинет поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация	-	-	6	6	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.4	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности	-	-	3	3	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.5	Диспансеризация населения	-	-	2	2	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.2.6	Формирование здорового образа жизни населения	-	-	2	2	-	ПК-2, ПК-8
Б1.Б.1.2.3	Учение о ранах	-	-	24	24	4	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.3.1	Фазы раневого процесса	-	-	6	6	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.3.2	Первичная хирургическая обработка ран	-	-	8	8	-	ПК-5
Б1.Б.1.2.3.3	Десмургия	-	-	6	6	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.3.4	Современные методы лечения ран	-	-	4	4	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.4	Кровотечения	-	-	12	12	4	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.4.1	Виды кровотечений	-	-	8	8	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.4.2	Методы остановки кровотечений	-	-	4	4	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.5	Острая гнойная инфекция в условиях поликлиники	4	-	12	12	9	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.5.1	Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний	2	-	4	4	-	ПК-5
Б1.Б.1.2.5.2	Диагностика гнойно-воспалительных заболеваний	1	-	4	4	3	ПК-5
Б1.Б.1.2.5.3	Лечение гнойно-воспалительных заболеваний в условиях поликлиники	-	-	4	4	3	ПК-6
Б1.Б.1.2.5.4	Показания к госпитализации	-	-	-	-	3	ПК-6
Б1.Б.1.2.5.5	Экспертиза нетрудоспособности	1	-	-	-	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.6	Ожоги и отморожения	-	-	28	28	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.1	Термические ожоги: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники			8	8	-	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.2	Отморожения: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-	-	4	4	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.3	Химические ожоги: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники			12	12	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.6.4	Электротравма: патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники	-	-	4	4	-	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7	Лечение заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	2	-	24	24	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	2	-	4	4	-	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.7.2	Диагностика заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	-	-	4	4	-	ПК-5
Б1.Б.1.2.7.3	Лечение в условиях поликлиники заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки	-	-	8	8	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.7.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	4	4	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.7.5	Диспансеризация	-	-	4	4	4	ПК-2
Б1.Б.1.2.8	Грыжи передней брюшной стенки	-	-	28	28	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.8.1	Этиология, патогенез, классификация грыж	-	-	8	8	-	ПК-2

¹Л - лекции

²СЗ - семинарские занятия

³ПЗ - практические занятия

⁴ПП- практическая подготовка

⁵СР - самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов					Индексы формируемых компетенций
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	в т.ч. ПП ⁴	СР ⁵	
Б1.Б.1.2.8.2	Диагностика грыж передней брюшной стенки	-	-	4	4	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.8.3	Лечение грыж передней брюшной стенки в условиях поликлиники	-	-	8	8	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.8.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	4	4	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.8.5	Диспансеризация	-	-	4	4	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.9	Острый живот в амбулаторной практике	2	-	12	12	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.9.1	Острый живот в амбулаторной практике (острый аппендицит, осложнения язвенной болезни, гемоперитонеум, острый панкреатит, острый холецистит, ущемленная грыжа): клиника и диагностика	2		4	4	4	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.9.2	Долечивание и реабилитация больных после выписки из стационара	-	-	4	4	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.9.3	Диспансеризация	-	-	2	2	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.9.4	Первичная и вторичная профилактика	-	-	2	2	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.10	Ранняя диагностика опухолевых заболеваний	-	-	12	12	6	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.10.1	Особенности клиники и диагностики онкологических заболеваний на ранней стадии	-	-	4	4	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.10.2	Профилактика и лечение предраковых заболеваний	-	-	2	2	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.10.3	Направление больных в онкологический диспансер	-	-	4	4	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.10.4	Диспансеризация	-	-	2	2	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.11	Диагностика и лечение заболеваний периферических артерий в условиях поликлиники	-	-	12	12	6	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.11.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний артерий нижних конечностей	-	-	4	4	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.11.2	Клиника и диагностика заболеваний артерий нижних конечностей	-	-	2	2	1	ПК-5
Б1.Б.1.2.11.3	Лечение заболеваний артерий и вен нижних конечностей в условиях поликлиники	-	-	2	2	1	ПК-6
Б1.Б.1.2.11.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	2	2	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.11.5	Диспансеризация	-	-	2	2	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.12	Диагностика и лечение заболеваний периферических вен в условиях поликлиники	2	-	12	12	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.12.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний артерий нижних конечностей	2	-	-	-	-	ПК-5
Б1.Б.1.2.12.2	Клиника и диагностика заболеваний артерий нижних конечностей	-	-	4	4	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.12.3	Лечение заболеваний артерий и вен нижних конечностей в условиях поликлиники	-	-	2	2	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.12.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	4	4	-	ПК-2
Б1.Б.1.2.12.5	Диспансеризация	-	-	2	2		ПК-2
Б1.Б.1.2.13	Амбулаторная урология в практике хирурга поликлиники	2	-	20	20	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.13.1	Этиология и патогенез наиболее часто встречающихся в амбулаторной практике урологических заболеваний (баланопостит, фимоз, парафимоз, водянка яичка, варикоцеле, крипторхизм)	2		4	4	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.13.2	Диагностика урологических заболеваний	-	-	4	4	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.13.3	Лечение урологических заболеваний	-	-	4	4	1	ПК-6
Б1.Б.1.2.13.4	Показания к госпитализации	-	-	4	4	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.13.5	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	4	4	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.14	Тактика хирурга при травмах костей и заболеваниях суставов в условиях поликлиники	2	-	16	16	10	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.14.1	Классификация переломов, вывихов, травм мягких тканей конечностей	-	-	2	2	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.2	Этиология, патогенез, клиническая классификация остеоартроза	2	-	1	1	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.3	Клиническая диагностика травм опорно-двигательного			4	4	3	ПК-5

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов					Индексы формируемых компетенций
		Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	В т.ч. ПП ⁴	СР ⁵	
	аппарата (переломов, вывихов, капсульно-связочного аппарата суставов, дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов)						
Б1.Б.1.2.14.4	Рентгенологическая диагностика травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата	-	-	2	2	1	ПК-5
Б1.Б.1.2.14.5	Лечение травм и заболеваний костей и суставов	-	-	4	4	-	ПК-6
Б1.Б.1.2.14.6	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	1	1	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.14.7	Диспансеризация	-	-	2	2	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.15	Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях позвоночника в условиях поликлиники	-	-	8	8	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.15.1	Этиология, патогенез, классификация заболеваний позвоночника	-	-	2	2	2	ПК-5
Б1.Б.1.2.15.2	Диагностика заболеваний позвоночника и ортопедических заболеваний мягких тканей конечностей			1	1	1	ПК-5
Б1.Б.1.2.15.3	Лечение заболеваний позвоночника и ортопедических заболеваний мягких тканей конечностей	-	-	3	3	2	ПК-6
Б1.Б.1.2.15.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	1	1	2	ПК-2
Б1.Б.1.2.15.5	Диспансеризация	-		1	1	1	ПК-2
Б1.Б.1.2.16	Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях стопы в условиях поликлиники	-	-	16	16	10	ПК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.2.16.1	Этиология, патогенез, классификация ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий	-	-	6	6	3	ПК-5
Б1.Б.1.2.16.2	Диагностика ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий	-	-	1	1	1	ПК-5
Б1.Б.1.2.16.3	Лечение ортопедических заболеваний стопы и остеохондропатий		-	6	6	3	ПК-6
Б1.Б.1.2.16.4	Экспертиза нетрудоспособности	-	-	2	2	3	ПК-6
Б1.Б.1.2.16.5	Диспансеризация	-	-	1	1	-	ПК-2
Итого		22	-	275	275	99	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий:

- 1) История амбулаторной хирургии. Её роль в хирургической службе. Хирургическое отделение поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация. Диспансеризация - 4 ч.
- 2) Раны. Первичная хирургическая обработка. Современные методы лечения ран - 2 ч.
- 3) Острая гнойная инфекция в условиях поликлиники - 4 ч.
- 4) Влияние низких и высоких температур на организм человека. Лечение в условиях поликлиники. Химические ожоги - 2 ч.
- 5) Лечение заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки - 2 ч.

- 6) Острый живот в амбулаторной практике - 2 ч.
- 7) Ранняя диагностика опухолевых заболеваний. Онконастороженность врача хирурга поликлиники - 2 ч.
- 8) Диагностика и лечение заболеваний артерий и периферических вен в условиях поликлиники - 2 ч.
- 9) Амбулаторная урология в практике хирурга поликлиники - 2 ч.

4.5. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

- 1) Этапы развития амбулаторной хирургии - 3 ч.
- 2) Правовая база поликлинической хирургии - 4 ч.
- 3) Трудности решения некоторых вопросов, связанных с организацией хирургического кабинета и отделения в связи с категорийностью поликлиник по мощности - 4 ч.
- 4) Группы здоровья больных - 2 ч.
- 5) Понятие здорового образа жизни - 4 ч.
- 6) Сроки диспансеризации и принципы реабилитации больных при хирургических заболеваниях и патологии опорно-двигательного аппарата - 2 ч.
- 7) Ведение документации в поликлинике - 3 ч.
- 8) Классификации ран - 4 ч.
- 9) Фазы раневого процесса - 3 ч.
- 10) Классификация кровотечений, временная и окончательная остановка кровотечений - 3 ч.
- 11) Осложнения кровотечений - 4 ч.
- 12) Особенности течения нагноительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки - 4 ч.
- 13) Варианты течения заболевания, правильные методы лечения, профилактика этих заболеваний - 4 ч.
- 14) Работы отечественных и зарубежных авторов по гнойной хирургии, новые методы лечения, рациональная антибиотикотерапия и применение сульфаниламидных препаратов, перевязки с учетом фазы воспалительного процесса, показания к хирургическому лечению, метод обезболивания - 2 ч.
- 15) Вросший ноготь - 2 ч.
- 16) Термические ожоги: классификация, измерение площади ожогов, стадии ожоговой болезни - 2 ч.
- 17) Принципы консервативного и хирургического лечения, методика перевязок, показания к некрэктомии и кожной пластике. Реабилитация - 4 ч.
- 18) Отморожение: патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения - 4 ч.
- 19) Электротравма: патогенез, классификация, диагностика, принципы

лечения - 2 ч.

20) Химические ожоги: патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения - 2 ч.

21) Лечение грыж в условиях поликлиники. Этиология патогенез, симптоматика, лечение и профилактика, осложненные формы. Лечение в условиях центра амбулаторной хирургии. Экспертиза утраты трудоспособности, диспансеризация - 4 ч.

22) Острый живот в амбулаторной практике - 4 ч.

23) Гемоперитонеум: клиника, диагностика - 2 ч.

24) Холецистит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнение, ведение больного в послеоперационном периоде. Симптомы раздражения брюшины, симптомы острого холецистита. Осложненные формы
- 4 ч.

25) Хронический панкреатит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнение, ведение больного в послеоперационном периоде. Симптомы острого панкреатита. Осложненные формы - 2 ч.

26) Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация при хирургической патологии живота - 2 ч.

27) Алгоритм ведения пациентки с подозрением на мастопатию - 4 ч.

28) Облитерирующий атеросклероз. Стадии синдрома хронической ишемии нижних конечностей. Амбулаторная диагностика, опрос, осмотр, пальпация, аускультация, дополнительные методы - 4 ч.

29) Облитерирующий атеросклероз. Дифференциальный диагноз, облитерирующий эндартериит, артериальные тромбозы и эмболии, постэмболические окклюзии, неспецифический аортоартериит, диабетическая ангиопатия - 2 ч.

30) Облитерирующий атеросклероз. Амбулаторное лечение - 2 ч.

31) Варикозная болезнь. Лекарственное лечение - 2 ч.

32) Варикозная болезнь. Флебосклерозирующее лечение - 1 ч.

33) Варикозная болезнь. Хирургическое лечение - 4 ч.

34) Трофические язвы нижних конечностей и их лечение в условиях поликлиники. Частота. Классификация. Клиническая симптоматика - 4 ч.

35) Острые и хронические урологические заболевания в амбулаторной практике - 4 ч.

36) Баланопостит, фимоз, водянка яичка, варикоцеле. Клиника, диагностика, лечение баланопостита, фимоза, парафимоза - 2 ч.

37) Нарушение облитерации вагинального отростка брюшины. Дифдиагностика водянки яичка и грыжи, методы лечения - 2 ч.

38) Принципы проведения репозиций переломов и вправления вывихов. Восстановительное лечение. Сроки иммобилизации при различных переломах
- 2 ч.

39) Повреждения капсульно-связочного аппарата суставов и периартикулярных тканей - 4 ч.

- 40) Ушибы коленного сустава, повреждения менисков и связок коленного сустава, повреждения сухожилия четырехглавой мышцы бедра и связки надколенника. Принципы диагностики и лечения - 4 ч.
- 41) Преимущества амбулаторного ведения хирургических больных - 4 ч. Работа центров амбулаторной хирургии - 4 ч.
- 42) Преимущества стационарозамещающих и ресурсосберегающих методов в хирургии - 4 ч.
- 43) Работа хирургического отделения (кабинета) поликлиники, центра амбулаторной хирургии - 2 ч.
- 44) Особенности выполнения первичной хирургической обработки ран, в зависимости от этиологии - 2 ч.
- 45) Современные методы лечения ран и профилактики раневой инфекции - 2 ч.
- 46) Флегмоны кисти. Клиника, диагностика, лечение: флегмона тыла кисти, межпальцевая (комиссуральная) флегмона, флегмона области thenar, флегмона области hypothenar, флегмона срединного ладонного пространства, U-образная флегмона кисти, флегмона пространства Пирогова- Парона - 4 ч.
- 47) Кожные формы панариция, осложненные формы панариция, хирургическое лечение различных форм панариция - 4 ч.
- 48) Экспертиза утраты трудоспособности и реабилитации при термических травмах, электротравмах, химических ожогах - 2 ч.
- 49) Амбулаторная проктология: геморрой, анальный зуд, анальная трещина, полипы прямой кишки, эпителиально-копчиковые втяжения, парапроктит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Экспертиза утраты трудоспособности, диспансеризация - 2 ч.
- 50) Аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнение, ведение больного в послеоперационном периоде. Симптомы раздражения брюшины, симптомы острого аппендицита - 4 ч.
- 51) Формы осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика лечение - 4 ч.
- 52) Доброкачественные поверхностные новообразования, классификация, эпителиальные, соединительнотканые опухоли, опухоли из нервной ткани, опухоли из эндотелия и мезотелия, опухолевидные образования - 4 ч.
- 53) Злокачественные опухоли кожи и мягких тканей - 2 ч.
- 54) Дисгормональные заболевания молочных желез. Лечение в условиях поликлиники - 2 ч.
- 55) Организация кабинета маммологии. Узловые и диффузные формы мастопатии. Клиника, диагностика, верификация, классификация, лечение - 4 ч.
- 56) Варикозная болезнь. Функциональные пробы: пробы на выявление недостаточности клапанного аппарата большой подкожной вены (проба Броди, Троянова-Тренделенбурга, проба Шварца, проба Гаккенбруха),

пробы на выявление недостаточности перфорантных вен (проба Пратта-2, Трехжгутовая проба Барроу-Шейниса, проба Тальмана), пробы на выявление проходимости глубоких вен (Маршевая проба Дельбе-Пертеса, проба Мейо-Пратта, Пратта-I) - 4 ч.

57) Трофические язвы нижних конечностей. Дифференциальный диагноз: язвы на почве ПТФБ, трофические язвы на почве врожденных и приобретенных артериовенозных свищей и аневризм, трофические язвы, развившиеся вследствие врожденных дисплазий глубоких вен нижних конечностей (синдром Книппеля-Треноне), гипертензионно-ишемические язвы (синдром Марторелла), ишемические язвы, диабетические язвы, нейротрофические язвы - 4 ч.

58) Трофические язвы нижних конечностей. Лечение - 2 ч.

59) Трофические язвы нижних конечностей. Профилактика - 2 ч.

60) Варикоцеле: дифдиагностика, методы оперативного лечения - 2 ч.

61) Крипторхизм, диагностика, лечение - 2 ч.

62) Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация при урологических заболеваниях в амбулаторной практике - 2 ч.

63) Остеоартроз - 2 ч.

64) Переломы и вывихи костей конечностей и туловища. Принципы оказания медицинской помощи. Обследование больного. Оценка общего состояния. Объективное исследование локального статуса - 2 ч.

65) Лучевая диагностика переломов. Формулировка диагноза и выбор лечебной тактики. Принятие решения о месте лечения пациента - 2 ч.

66) Выбор тактики лечения переломов в амбулаторной практике - 2 ч.

67) Нарушение осанки, методы лечения - 1 ч.

68) Болезнь Шойермана-Мау, причины заболевания, клиническая картина, диагностика, лечение - 3 ч.

69) Остеохондроз: клиника и диагностика остеохондроза шейного отдела позвоночника, остеохондроза грудного отдела позвоночника, остеохондроза поясничного отдела позвоночника - 2 ч.

70) Спондилез: клиника и диагностика остеохондроза шейного отдела позвоночника, остеохондроза грудного отдела позвоночника, остеохондроза поясничного отдела позвоночника - 2 ч.

71) Спондилолистез: клиника и диагностика остеохондроза шейного отдела позвоночника, остеохондроза грудного отдела позвоночника, остеохондроза поясничного отдела позвоночника - 4 ч.

72) Принципы лечения и реабилитации при ортопедических заболеваниях позвоночника - 2 ч.

73) Приобретенная молоткообразная деформация пальцев стопы - 2 ч.

74) Шпоры пяточной кости - 4 ч.

75) Патологическая функциональная перестройка костей стопы (усталостные переломы) - 2 ч.

76) Тактика хирурга при травмах костей и суставов в условиях поликлиники - 2 ч.

77) Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях позвоночника в

условиях поликлиники - 4 ч.

78) Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей и их лечение в условиях поликлиники - 4 ч.

79) Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях стопы в условиях поликлиники - 2 ч.

80) Остеохондропатии. Функция и биомеханика стопы - 2 ч.

81) Кровотечения. Виды. Остановка - 2 ч.

82) Дигормональные заболевания молочной железы. Лечение в условиях поликлиники - 2 ч.

83) Остеоартроз - 4 ч.

84) Деформирующий артроз: этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение в амбулаторных условиях - 2 ч.

85) Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация при травмах и заболеваниях костей и суставов - 2 ч.

86) Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей: контрактура Дюпюитрена. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение в амбулаторных условиях - 4 ч.

87) Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей: болезнь Нотта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение в амбулаторных условиях - 2 ч.

88) Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей: болезнь Де Кервена. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение в амбулаторных условиях - 2 ч.

89) Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей: синдром запястного канала. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение в амбулаторных условиях - 2 ч.

90) Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация при ортопедических заболеваниях позвоночника и мягких тканей конечностей - 2 ч.

91) Функция и биомеханика стопы - 2 ч.

92) Клиническое и рентгенологическое обследование больных с патологией стопы - 2 ч.

93) Метатарзалгия и планталгия - 2 ч.

94) Продольное и поперечное плоскостопие, вальгусная деформация I пальца стопы - 2 ч.

95) Остеохондропатии: болезнь Келера I и II. Этиология, патогенез, клиническая классификация, принципы диагностики и лечения остеохондропатий в амбулаторной практике - 2 ч.

96) Остеохондропатии: болезнь Пертеса. Этиология, патогенез, клиническая классификация, принципы диагностики и лечения остеохондропатий в амбулаторной практике - 2 ч.

97) Остеохондропатии: болезнь Осгуда-Шлаттера. Этиология, патогенез,

Клиническая классификация, принципы диагностики и лечения остеохондропатий в амбулаторной практике - 2 ч.

98) Остеохондропатии: болезнь Кинбека. Этиология, патогенез, клиническая классификация, принципы диагностики и лечения остеохондропатий в амбулаторной практике - 2 ч.

99) Экспертиза утраты трудоспособности и диспансеризация при ортопедических заболеваниях стопы и остеохондропатиях - 2 ч.

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее - ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.6.1. Тематика самостоятельной работы ординаторов:

1. Кровотечения. Классификация. Диагностика внутренних кровотечений.
2. Особенности обследования больных с травмой, острыми и хроническими хирургическими заболеваниями.
3. Острый холецистит у геронтологических больных.
4. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология. Клиника. Лечение.
5. Острая гнойная инфекция пальцев и кисти.
6. Раны. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Классификация ран. Первая помощь при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран. Лечение свежих и инфицированных

ран. Основные положения.

7. Острый мастит, тромбоз, лимфаденит. Причины. Общие и местные симптомы. Лечение.

8. Современные методы лечения наружных грыж живота.

4.6.2. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора (пример):

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б.1.2.1	Теория амбулаторной хирургии. Её роль в хирургической службе. Хирургическое отделение поликлиники: устройство, оснащение, организация работы, документация. Диспансеризация.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита).	11	-1, ПК-2, ПК-5
Б.1.2.2	Бинты. Первичная хирургическая обработка. Современные методы лечения ран. Кровотечения. Виды. Остановка.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б.1.2.3	гнойная инфекция в условиях поликлиники.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б.1.2.4	Влияние низких и высоких температур на организм человека. Лечение в условиях поликлиники. Химические ожоги.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б.1.2.5	Лечение заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки. Лечение грыж в условиях поликлиники.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК-6
Б. 1.2.6	грыж живота в амбулаторной практике.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б. 1.2.7	Ранняя диагностика опухолевых заболеваний. Дисгормональные заболевания молочной железы в условиях поликлиники. Онкозаболеваемость врача хирурга поликлиники.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б. 1.2.8	Диагностика и лечение заболеваний артерий и периферических вен в условиях поликлиники.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-5, ПК- 6, ПК-8

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б. 1.2.9	Амбулаторная урология в практике хирурга поликлиники	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-5, ПК- 6, ПК-8
Б. 1.2.10	Практика хирурга при травмах костей и суставов в условиях поликлиники. Остеоартроз.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б. 1.2.11	Практика хирурга при ортопедических заболеваниях позвоночника в условиях поликлиники. Ортопедические заболевания мягких тканей конечностей и их лечение в условиях поликлиники.	Работата с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8
Б.1.2.12	Практика хирурга при ортопедических заболеваниях стопы в условиях поликлиники. Остеохондропатии.	Работа с литературой и электронными ресурсами. Подготовка рефератов (написание и защита)	8	-1, ПК-2, ПК- 6, ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля - предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (экзамен).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированное™ соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Гнойные заболевания кисти</i>		
1.	Контрольный вопрос (или контрольное задание): Виды панарициев	ПК-5
	Ответ: Кожный возникает на тыле пальца. Гной скапливается под эпидермисом, в результате чего образуется пузырь, наполненный мутной, иногда кровянистой жидкостью. Кожа вокруг пузыря приобретает красный оттенок, иногда становится ярко-красной. Боли умеренные, часто совсем не сильные, иногда возникает ощущение жжения. Со временем пузырь увеличивается, это сигнал к тому, что воспаление переходит на более глубокие ткани и болезнь прогрессирует. Околоногтевой (паронихий), (от греческого: пара — возле и опух — ноготь). Воспаление околоногтевого валика. Паронихий часто возникает после некачественно сделанного маникюра. Воспаление начинается у края ногтевой пластинки, в коже ногтевого валика, вследствие различных повреждений кожи (мелкие трещинки, заусенцы, микроскопические порезы). При околоногтевом панариции возможно полное поражение валика и подлежащей клетчатки. Подногтевой — воспаление тканей под ногтем. Может возникать в случае проникновения гноя под ногтевую пластинку. Часто такой	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	панариций развивается после укола или попадания занозы под ноготь. Подкожный возникает на ладонной поверхности пальца, под кожей. Вследствие того, что кожа на этой стороне пальца достаточно плотная, образующийся под ней гной долго не может вырваться наружу, и процесс распространяется вглубь. Часто подкожный панариций ведёт к дальнейшему поражению сухожилий, суставов и кости. Иногда поражает их одновременно. Костный — поражение кости пальца. Развивается либо при непосредственном попадании инфекции в костную ткань (например, при инфицированных открытых переломах), либо при распространении гнойного процесса на кость с прилежащих мягких тканей. Суставной — гнойный артрит межфалангового сустава. Развивается как при непосредственном попадании инфекции в полость сустава (например, при ранении), так и вследствие длительного гнойного процесса в мягких тканях пальца над суставом. Для суставного панариция характерно веретенообразное расширение, резкое ограничение движений в суставе, болезненность при пальпации и движениях. Чаще всего поражается сустав первой фаланги. Костно-суставной чаще всего развивается вследствие прогрессирования суставного панариция. При таком виде заболевания происходит вовлечение в гнойный процесс суставных концов межфаланговых суставов. Однако, окружающие сустав сухожилия сохраняются. ожильный (тендовагинит). Один из наиболее тяжёлых видов панариция, приводит к длительному нарушению функции кисти. Для него характерно опухание пальца, нахождение его в согнутом положении, ограничение движений, сильные боли. Особенно сильные боли возникают при попытках разогнуть палец.	
Термические повреждения		
2.	Контрольный вопрос: Укажите классификацию ожогов по глубине поражения	УК-1, ПК-5
	Ответ: Первая степень. Поражается верхний слой ороговевшего эпителия. Проявляется покраснением кожи, небольшим отёком и болью. Через 2—4 дня происходит выздоровление. Погибший эпителий слущивается, следов поражения не остаётся. Вторая степень. Повреждается ороговевший эпителий до росткового слоя. Формируются небольшие пузыри с серозным содержимым. Полностью заживают за счёт регенерации из сохранившегося росткового слоя за 1—2 недели. Третья степень. Поражаются все слои эпидермиса и дерма. Третья А степень. Частично поражается дерма, дном раны служит неповреждённая часть дермы с оставшимися эпителиальными элементами (сальными, потовыми железами, волосяными фолликулами). Сразу после ожога выглядит, как чёрный или коричневый струп. Могут формироваться пузыри большого размера, склонные к слиянию, с серозно-геморрагическим содержимым. Болевая чувствительность снижена. Возможно самостоятельное	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	восстановление поверхности кожи, если ожог не осложнится инфекцией и не произойдёт вторичного углубления раны. Третья Б степень. Тотальная гибель кожи до подкожножировой клетчатки. Четвёртая степень. Гибель подлежащих тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки.	
Дисгормональные заболевания молочных желез		
3.	Контрольный вопрос: Укажите меры первичной профилактики рака молочной железы	ПК-2
	Ответ: Для снижения влияния факторов, провоцирующих злокачественное перерождение клеток, врачи рекомендуют меры профилактики: 1) избегать многочисленных абортов; 2) поддерживать нормальный вес, ожирение на 40% увеличивает риск РМЖ; 3) первые роды в возрасте до 30 лет; 4) не отказываться от грудного вскармливания; 5) рождение не менее 2-х детей; 6) отказ от вредных привычек (курение, алкоголь); 7) борьба со стрессами; 8) подбор бюстгалтера, не травмирующего грудь (без металлических вставок и косточек); 9) избегать влияния на организм канцерогенов (веществ, вызывающих онкологию); 10) постоянная физическая нагрузка для укрепления мышц груди; 11) избегать приема гормональных препаратов при менопаузе; 12) для укрепления иммунитета употреблять витамин D, подавляющий рост раковых клеток. Соблюдение здорового питания. Включать в рацион фрукты, овощи, орехи, рыбу, растительное (рафинированное) масло. Полезно употреблять хлеб цельнозерновой, отруби, коричневый рис. Для пополнения белков: яйца, мясо индейки, куриное мясо.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Заболевания молочных желез		
1.	Тестовое задание (выберите один правильный ответ) Что нельзя использовать в лечении серозной фазы мастита ? а) рассечение; б) антибиотикотерапию; в) физиотерапию; г) профилактику лактостаза; д) ретромаммарную новокаиновую блокаду с антибиотиками	ПК-6
	Ответ: А	
Травматологические заболевания		
2.	Тестовое задание К признакам перелома не относится (выберите один правильный ответ) а) боль; б) патологическая подвижность; в) крепитация; г) пружинящая фиксация; д) нарушение функции.	ПК-5
	Ответ: Г	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Амбулаторная колопроктология</i>		
1.	Контрольное задание Укажите принципы консервативного лечения острого геморроя	ПК-6, ПК-8
	Ответ: Лечение острого геморроя складывается из общего и местного применения флеботонических, обезболивающих, противовоспалительных и кровоостанавливающих препаратов. Консервативное лечение острого геморроя основано на сочетании системных и топических препаратов. В основе системной терапии ведущее место занимают флебологические препараты, в особенности Детралекс (микронизированная очищенная флаваноидная фракция, МОФФ). Лечение должно быть комбинированным, т.е. в нем необходимо сочетание системных и топических препаратов, обладающих наибольшим терапевтическим эффектом. Применение местных препаратов усиливает действие флеботоников и способствует уменьшению болевого синдрома (БС), воспалительного процесса и усилению кровоостанавливающего эффекта. В остром периоде достаточно 7-10-дневного курса лечения, а при хроническом течении в качестве профилактики обострения курс может продолжаться до 1,5-2 мес. Патогенетически обоснованная фармакотерапия решает ряд задач: • устранение воспаления; • купирование БС; • ликвидация тромбоза геморроидальных узлов; • остановка кровотечения. Для ликвидации воспаления применяют нестероидные противовоспалительные препараты - НПВП (диклофенак, нимесил, ксефокам), системную энзимотерапию, разные мазевые формы, содержащие НПВП, глюкокортикоиды (гепарин натрия, постеризан, а также флеботоники - Детралекс, цикло-3-форте), которые занимают одно из лидирующих мест в лечении острого и хронического геморроя. В качестве противовоспалительных применяют препараты общего комбинированного местного воздействия, а в виде системных препаратов используют НПВП (диклофенак, ксефокам). Их противовоспалительный эффект обеспечивается угнетением биосинтеза простагландинов, имеющих важное значение в патогенезе воспаления и БС.	
<i>Профилактические осмотры населения</i>		
2.	Контрольный вопрос: Профилактический медицинский осмотр включает в себя:	УК-1, ПК-2, ПК-8
	Ответ: 1) опрос (анкетирование) в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача; 2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела,	

	окружности талии), расчет индекса массы тела; 3) измерение артериального давления; 4) определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод); 5) исследование уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод); 6) определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет); 7) флюорографию легких ² ; 8) маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше); 9) клинический анализ крови (минимальный объем исследования включает: определение концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов); 10) исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше); 11) прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (у врача-терапевта или у врача (фельдшера) кабинета медицинской профилактики), краткое профилактическое консультирование, при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение	
--	--	--

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Амбулаторная колопроктология		
1.	Тестовое задание Амбулаторный хирург должен знать, что наиболее тяжело, с выраженной интоксикацией, протекает парапроктит: а) ретроректальный б) подслизистый в) пельвиоректальный г) подкожный д) наружный	ПК-2, ПК-6
	Ответ: В	
Экспертиза временной нетрудоспособности		
2.	Тестовое задание Амбулаторный хирург имеет право выдавать листок нетрудоспособности одновременно на максимальный срок: а) до 3 календарных дней б) до 10 календарных дней в) до 30 календарных дней г) не более 10 месяцев	ПК-2, ПК-6
	Ответ: Б	
Сосудистая хирургия		
3.	Тестовое задание Какое из наиболее опасных осложнений тромбоза глубоких вен должен учитывать амбулаторный хирург: а) трофическую язву голени б) эмболию легочной артерии в) посттромбофлебитическую болезнь г) хроническую венозную недостаточность д) гангрену конечности	ПК-6
	Ответ: Б	

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Заболевания молочных желез</i>		
1.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) зовите дисгормональные заболевания молочных желез	ПК-5
	Ответ: 1. Мастопатия. Существует два вида: Узловая. Диффузная. К узловой относят: Кисты. Фиброаденому. Листовидную фиброаденому. Липому липогранулему. Внутрипротоковую папиллому. Гамартому. Ангиому. Диффузная мастопатия может быть: Смешанной формы. Преобладает железистый компонент - аденоз. Преобладает фиброзный компонент - фиброаденоз. Преобладает кистозный компонент - фиброкистоз. Склерующий аденоз. 2. Мастодиния (болезнь Купера). 3. Гинекомастия. 4. Галакторея. 5. Галактоцеле. 6. Интрадуктальная папиллома. Болезнь Минца.	
<i>Сосудистая хирургия</i>		
2.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) Клиническая классификация варикозной болезни вен нижних конечностей	ПК-5
	Ответ: C0: Отсутствие симптомов болезни вен при осмотре и пальпации. C1: Телеангиоэктазии / ретикулярные вены. C2: Варикозно расширенные вены C3: Отёк. C4a: Пигментация и/или венозная экзема C4b: Липодерматосклероз C5: Кожные изменения, указанные выше и зажившая язва. C6: Кожные изменения, указанные выше и активная язва. A: Без симптомов S: С субъективными симптомами (тяжесть, чувство распирание, судороги и др.).	
<i>Хирургические заболевания органов брюшной полости</i>		
3.	Контрольный вопрос (или контрольное задание) зовите основные симптомы острого аппендицита	ПК-6
	Ответ: Для острого аппендицита характерен ряд абдоминальных симптомов: отставание правых отделов живота при дыхании (симптом Иванова), напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга),	

	болезненность в правой подвздошной области при перкуссии (симптом Раздольского), усиление боли в положении на левом боку (симптом Ситковского, Бартомье-Михельсона) и др. Изменения в лейкоцитарной формуле крови нарастают в соответствии со стадиями острого аппендицита - от 10- 12х10 ⁹ /л при катаральном воспалении до 14-18х10 ⁹ /л и выше - при гнойно-деструктивных формах.	
--	--	--

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Гнойная хирургия		
1.	Контрольное задание Принципы лечения асептических ран в послеоперационном периоде	ПК-6
	Ответ: В послеоперационном периоде: • адекватное обезболивание • профилактика вторичной инфекции (контроль за состоянием асептической повязки и за функционированием дренажей)	
	• ускорение процессов заживления (1 - 3 сутки - холод, с 3 суток - тепловые физиотерапевтические процедуры) • ранняя активизация больных • коррекция нарушений гомеостаза (анемии, гипопроотеинемии, водно-электролитного баланса и др.)	
Гнойная хирургия		
2.	Контрольное задание Принципы лечения бактериально-загрязненных ран	ПК-6
	Ответ: В послеоперационном периоде: адекватное обезболивание профилактика вторичной инфекции (контроль за состоянием асептической повязки и за функционированием дренажей) ускорение процессов заживления (1 - 3 сутки - холод, с 3 суток - тепловые физиотерапевтические процедуры) ранняя активизация больных коррекция нарушений гомеостаза (анемии, гипопроотеинемии, водно-электролитного баланса)	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Амбулаторная колопроктология		
1.	Ситуационная задача поликлинику обратилась больная 45 лет с жалобами на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время после нее. В кале - алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке. просы: 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его, исходя из условий задачи. При	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	необходимости проведите дифференциальную диагностику. Этиология, патогенез, клиника данной патологии. 2. Расскажите о предстоящем обследовании, лечении и реабилитации пациентов с данной патологией в условиях поликлиники.	
	Ответ: Диагноз: Трещина прямой кишки. Обоснование диагноза: Диагноз поставлен на основании очень характерных жалоб больной, наличия крови алого цвета в кале, а также осмотр ануса позволил увидеть дистальный отрезок трещины. Дифференциальная диагностика: опухоль, внутренний геморрой. Этиология: запоры, мацерация кожи, мочеполовые инфекции, механическая травма, кишечные паразиты (острицы). Патогенез: нарушение целостности слизистой прямой кишки. Возможные осложнения: кровотечение, острый парапроктит, малигнизация. Из дополнительных методов диагностики показано ректальное пальцевое исследование. Пальцевое ректальное исследование можно проводить в положении лежа на спине, с приведенными и согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами, в положении на левом боку, с приведенными к животу и согнутыми ногами. В поликлинике хирург осматривает больную ректальным зеркалом в коленно-локтевом положении, что позволяет подтвердить диагноз трещины и исключить рак анального канала, который внешне напоминает каллезные “старые” трещины. Больной показана ректороманоскопия для исследования толстой кишки до 40 см, с целью исключить сопутствующую патологию (полипы прямой кишки и внутренний геморрой). Острые трещины подлежат консервативному лечению в условиях поликлиники. Рекомендуются следующая терапия: 1. Два раза в день назначаются теплые сидячие ванны с отваром ромашки (35-360 С) продолжительностью 15-20 мин - утром после дефекации и вечером перед сном. После ванны больной - болеутоляющие свечи с новокаином, в случае кровотечения свечи с адреналином. Обезболивающие свечи в остром периоде заболевания следует назначить 2 раза в день - утром и вечером. 2. Соблюдать диету. Следует добиться мягкого кашицеобразного стула. Это применение овощей, обязательно свеклы, черного хлеба, чернослива, кураги, слабительных несолевых средств, можно применять по 1 столовой ложке вазелинового масла 3 раза в день. 3. Продолжать лечение 4 недели.	

6.3. Критерии и шкалы оценивания на этапе текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценивание обучающегося (тестирование)

Оценка	Количество верных ответов
Зачтено	правильных ответов 71-100%
Не зачтено	правильных ответов 70% и менее

Оценивание обучающегося (оценка практических навыков, собеседование, письменная работа)

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Допускаются некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые обучающийся обнаруживает самостоятельно и/или при коррекции их преподавателем и быстро исправляет
Не зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки
Отлично	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Ответ и/или демонстрация практических навыков не содержит ошибок
Хорошо	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют основным индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует хорошие знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
Удовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют большинству основных индикаторов достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует базовые знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
Неудовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки

Критерии выставления итоговой оценки на экзамене:

Оценка за тестирование	Оценка при собеседовании (письменной работы)	Итоговая оценка
зачтено	неудовлетворительно	неудовлетворительно
зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	отлично	отлично

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1 Литература

Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

Основная литература

№ п/п	Наименование
1.	Хирургия: учебник для подготовки кадров высшей квалификации: учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные образовательные программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.67 "Хирургия": в 2 томах / Лазаренко В. А., Бондарев Г. А., Бобровская Е. А. [и др.]; под редакцией В. А. Лазаренко. — Москва: Медицинское информационное агентство. Т. 2. — 2025 г. — 871 с., [14] л. цв. ил.: ил.. — ISBN 978-5-9986-0552-9. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001666368
2.	Амбулаторная хирургия: учебник / Глухов А. А., Аралова М. В., Андреев А. А. [и др.]. — Воронеж: Научная книга, 2023 г. — 363 с.: ил., табл.; 21 см. — ISBN 978-5-4446-1774-8. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001642928
3.	Возможности лечения больных заболеваниями периферических артерий в амбулаторных и стационарных условиях: учебное пособие для амбулаторно-поликлинических хирургов / Галимзянов Ф. В., Богомягкова Т. М., Грачева Т. В., Лазарева М. А.. — 2-е изд., испр. и доп. — Екатеринбург: УГМУ, 2024 г. — 107 с.: ил., портр.; 21 см. — ISBN 978-56051272-5-3. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001660551

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование
1.	Базовые и расширенные реанимационные мероприятия при остановке кровообращения: современные рекомендации: учебное пособие: для врачей скорой медицинской помощи, анестезиологов-реаниматологов, хирургов, терапевтов / Т. П. Булач. — Санкт-Петербург: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2023 г. — 83 с.: ил., табл.; 21 см. — ISBN 978-589588-473-7. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001670055
2.	Практические навыки по хирургическим болезням: учебное пособие для студентов / А. Н. Айдемиров, Н. Г. Шахназарян, С. В. Рой [и др.] / Ставропольский государственный медицинский университет. — Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2024 г. — 191 с.: ил., табл.; 21 см. — ISBN 978-5-89822-846-0. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001652133

Ресурсы сети «Интернет»

Официальный сайт ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ»: адрес ресурса - <https://demikhova.ru/>, на котором содержатся сведения об организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

ЭБС IPRbooks - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Айбукс - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Букап - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Лань - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Юрайт - Электронно-библиотечная система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Специализированная офисная мебель. Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронно-библиотечные системы.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Гибридный тренажерный комплекс эндоскопических процедур ЭНСИМ-ЛГ 01.

Компьютерный симулятор для развития и отработки навыков выполнения эндоскоп.процедур, модель "GI-Bronch Mentor".

Компьютерный симулятор для развития мануальных навыков в эндоскоп. хир-гии и отработ. техники вып-ия лапароскоп. операций, модель "LAP Mentor Express".

Компьютерный симулятор для развития мануальных навыков в эндоскоп. хир-гии и отработ. техники вып-ия лапароскоп.операций "LAP Mentor Haptie".

Хирургический виртуальный симулятор с функцией обратной тактильной связи.

СМИТ: Лапароскопический торс-тренажер, с набором муляжей тканей и пособий для отработки практических навыков в лапароскопии.

Фантом руки для отработки хирургического шва.

Фантом ноги для отработки хирургического шва.

Фантом перекардиоцентеза и плеврального дренажа.

Фантом-симулятор люмбарной пункции.

Фантом спинальных пункций.

Фантом катетеризации мочевого.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ» обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, том числе отечественного производства (обновляется при необходимости):

- 1С: Предприятие (конфигурация БИТ.ВУЗ)
- КИС ЕМИАС
- ПО "Интеллект"
- Kaspersky Anti-Virus Suite

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных:

E-library.ru научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Электронная библиотека «Консультант студента» адрес: <http://www.studmedlib.ru/book>

Учебные аудитории для проведения учебных занятий оснащены необходимым оборудованием и техническими средствами обучения:

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных (обновляются при необходимости):

1. Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «Clinically» (www.clinicalkey.com);

2. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам (обновляются при необходимости):

1. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (<http://www.informuo.ru>);

2. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

3. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. <https://vrachirf.ru/>

4. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

5. Российское образование. Федеральный образовательный портал. <https://ro-edu.ru/>

6. Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>

7. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

8. Профессиональный портал для врачей. <https://mirvracha.ru/>

9. Медицинская поисковая система для специалистов <https://www.medinfo.ru/>

10. Русский медицинский журнал <https://www.rmj.ru/>

11. Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН <https://www.spsl.nsc.ru/>

12. Журнал «Consilium-medicum» <https://con-med.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Обучающимся необходимо ознакомиться: с содержанием рабочей программы дисциплины (далее - РПД), с целями и задачами дисциплины, ее связями с другими дисциплинами образовательной программы, методическими разработками по данной дисциплине, имеющимися на образовательном портале и сайте кафедры, с графиком консультаций преподавателей данной кафедры.

Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины. Рекомендуемое распределение времени на изучение дисциплины указано в разделе «Структура и содержание дисциплины». В целях более плодотворной работы в семестре ординаторы также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем - как для лекционных, так и для практических занятий.

«Сценарий» изучения дисциплины. «Сценарий» изучения дисциплины ординатором подразумевает выполнение им следующих действий:

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам ординатора;
- первичное ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- ознакомление с распределением времени на изучение дисциплины;
- ознакомление со списками рекомендуемой основной и дополнительной литературы по дисциплине;
- углублённое ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- предварительный охват на основе рекомендуемой литературы круга вопросов, актуальных для конкретного занятия;
- самостоятельная проработка основного круга вопросов как каждого последующего, так и каждого предыдущего занятия в свободное время между занятиями по дисциплине;
- присутствие и творческое участие на лекционных и семинарских / практических занятиях;
- выполнение требований планового текущего и итогового контроля;
- уточнение возникающих вопросов на консультации по дисциплине;
- непосредственная подготовка к экзамену по дисциплине на основе выданных преподавателем вопросов к экзамену.

9.2. Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям (теоретический курс)

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам, если разобраться в

материале опять не удалось, то обратиться к лектору (по графику его консультаций) или к преподавателю на практических занятиях.

9.3. Рекомендации по подготовке к практическим (семинарским) занятиям

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал, соответствующей темы занятия;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании и освоении при решении задач, заданных для самостоятельного решения;
- в ходе семинара давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов;
- на занятии доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в случае затруднений обращаться к преподавателю.

9.4. Методические рекомендации по выполнению различных форм самостоятельных домашних заданий

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины ординатором предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Обучающимся следует:

- руководствоваться графиком самостоятельной работы, определенным РПД;
- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на семинарах и консультациях неясные вопросы;
- при подготовке к промежуточной аттестации параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.