

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валертин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.10.2022 14:29:37

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии



Ректор

УТВЕРЖДАЮ

Павлов В.Н.

« 8 » июля 20 21 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Факультетская хирургия»

Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет

Курс III, IV

Семестр VII, VIII

Контактная работа – 120 часов

Лекции – 36 часов

Экзамен 36 часов (VII семестр)

Практические занятия – 84 часа

Самостоятельная работа - 60 часов

Всего 216 часов (6 зачетных единиц)

Уфа
20 21.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМС

специальности Лечебное дело



Фаршатова Е.Р.

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

к рабочей программе, учебно-методическим материалам (УММ)

и фонду оценочных материалов (ФОМ) учебной дисциплины «Факультетская хирургия»

(Специальность 31.05.01 Лечебное дело)

В соответствии с основной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело 2022 г. и учебным планом по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 24.05.2022г., протокол № 5, проведен анализ рабочей программы, УММ и ФОМ учебной дисциплины «Факультетская хирургия»

Содержание и структура рабочей программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО 3++.

Рабочая программа учебной дисциплины «Факультетская хирургия» соответствует ООП 2022г. и учебному плану 2022 г. по специальности 31.05.01 Лечебное дело. В рабочей программе дисциплины количество и распределение часов по семестрам, название тем лекций, практических занятий, виды СРО остаются без изменений. УММ составлены в соответствии с рабочей программой учебной дисциплины «Факультетская хирургия» без изменений. ФОСы: актуализированы тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету, разработаны ситуационные задания с учетом развития науки, образования, техники и технологий.

В рабочей программе пересмотрены компетенции и методы оценивания.

Рабочая программа дисциплины «Факультетская хирургия» 2022г. актуализирована и адаптирована с учетом вклада биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

Программа обновлена по результатам внутренней оценки и анализа литературы.

Обсуждено и утверждено на заседании кафедры Факультетская хирургия.

Протокол № 9 от «25» 05 2022г.

Зав. кафедрой  Тиметбулатов М.В.

Обсуждено и утверждено на заседании ЦМК хирургических дисциплин

Протокол № 7 от «3» июне 2022 г.

Обсуждено и утверждено на заседании УМС специальности Лечебное дело

Протокол № 6 от «8» июне 2022 г.

При разработке рабочей программы дисциплины «Факультетская хирургия» в основу положены:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 - Лечебное дело, утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 988 от 12.08.2020 года;
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 293н от 21 марта 2017 года «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»»;
4. Учебный план по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от « 25 » мая 20 21 г., протокол №6
5. Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии от « 25 » мая 2021 года, протокол № 10

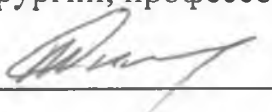
Зав. кафедрой

Тимербулатов М.В.

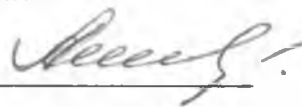
1. Рабочая программа дисциплины одобрена Ученым Советом лечебного факультета от « 09 » 06 20 21 г. протокол № 8

Разработчики:

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор, д.м.н.


Тимербулатов М.В.

2. Доцент кафедры факультетской хирургии, к.м.н.


Аитова Л.Р.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой факультетской хирургии Оренбургской ГМУ, д.м.н., профессор Демин Д.Б.
2. Главный врач ГБУЗ РБ ГKB № 21, д.м.н. Нагаев Р.Я.

Структура и содержание рабочей программы.

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	5
3	Основная часть	14
3.1.	Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	14
3.2.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	14
3.3	Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля	16
3.4	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	16
3.5	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	17
3.6	Лабораторный практикум	18
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	18
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)	19
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)	28
3.10	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)	29
3.11	Образовательные технологии	30
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	30
5.	Приложения.	
5.1	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	
5.2	Протоколы утверждения	
5.3	Рецензии	
5.4	Лист актуализации.	

1. Пояснительная записка к рабочей программе учебной дисциплины «Факультетская хирургия».

Дисциплина «Факультетская хирургия» составляет один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Материал рабочей программы распределяется таким образом, что студенты изучают типичное течение хирургической патологии в объеме, необходимом врачу любой специальности. Преподавание хирургических болезней должно проводиться с учетом специфики подготовки специалиста в соответствии с тематическими планами и исходя из часов учебного плана.

На основании знаний нормальной, патологической и топографической анатомии, нормальной и патологической физиологии, симптоматологии хирургических заболеваний и овладения основными методами обследования хирургических больных, обучающийся должен научиться использовать эти методы для диагностики хирургических заболеваний в типичном варианте его течения, логического обоснования диагноза, дифференциальной диагностики, а так же научиться принципам терапии, профилактики, реабилитации хирургических больных и оказания врачебной помощи при неотложных хирургических заболеваниях.

Рабочая программа содержит цели изучения дисциплины, перечень необходимых умений и знаний, а так же необходимые компетенции, на формирование которых направлено изучение данной учебной дисциплины, информационные источники для контактной и самостоятельной работы обучающихся, описание материально-технического оснащения модуля, методики изучения и контроля различного уровня.

2. Вводная часть.

Дисциплина «Факультетская хирургия» составляет один из основных разделов врачебной специальности, целью которого является подготовка высококвалифицированного врача. Материал программы распределяется таким образом, что студенты изучают хирургические болезни в объеме, необходимом врачу по специальности «Лечебное дело». Преподавание хирургических болезней проводится с учетом специфики подготовки специалиста в соответствии с основной образовательной программой, тематическим планом и исходя из часов учебного плана.

2.1 Цель и задачи освоения дисциплины «Факультетская хирургия».

Цель освоения дисциплины «Факультетская хирургия»: формирование умения постановки диагноза больным с хирургической патологией, в том числе ургентной, при ее типичном течении, с обоснованием современных принципов оказания плановой и экстренной хирургической помощи.

Задачи дисциплины «Факультетская хирургия»:

1. Изучение этиологии, патогенеза, клиники и наиболее распространенных классификаций хирургических болезней;
2. Обучение умению выделить ведущие патологические признаки, симптомы и синдромы хирургических заболеваний;
3. Обучение методам объективного исследования, умению оценить данные дополнительных и специальных методов исследования;
4. Обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с хирургической патологией;
5. Обучение оказанию помощи пациентам с ургентной патологией;
6. Обучение студентов клиническому мышлению, комплексному изучению основных нозологических единиц хирургических болезней;
7. Обучение оформлению медицинской документации;
8. Формирование навыков общения с больным;
9. Формирование навыков общения с коллегами.

2.2 Место освоения дисциплины в структуре ООП специальности «Лечебное дело».

2.2.1 Дисциплина «Факультетская хирургия» относится к базовой части Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины обучающийся должен по **Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

Знать: пограничной, ориентирной, послойной, системной, проекционной, синтопической, скелетотопической, типичной и вариантной анатомии в возрастной аспекте в пределах изучаемой области, обращая особое внимание на особенности детского

возраста; по способам и технике хирургических операций, хирургических инструментах и аппаратах.

Уметь: использовать в лечебно-диагностической деятельности знания о топографической анатомии тканей и органов человеческого тела для выбора рациональных хирургических доступов и видов оперативных вмешательств;

Владеть: использования хирургического инструментария общего назначения, владение хирургическими приемами, техникой выполнения общехирургических манипуляций и операций.

Помогают сформировать компетенции: ПК-8, ПК-10.

Пропедевтика внутренних болезней

Знать: закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных патологические симптомов и синдромов заболеваний, методов объективного осмотра больного, современные методы лабораторного, инструментального обследования больных.

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.

Владеть: общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, применения простейших медицинских инструментов.

Уровень сформированности компетенций: дисциплинарный.

Помогают сформировать компетенции: ОПК – 6, ПК-5, ПК-6.

Фармакология

Знать: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, побочных эффектов; общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения.

Владеть: применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профи-

лактике различных заболеваний и патологических состояний.
Помогают сформировать компетенции: ПК-8, ПК-10.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

2.3.1. Задачи профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания дисциплины «Факультетская хирургия».

2.3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенций/трудовых функций	оценочные средства
1	2	3	4	6	7
1.	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1 Анализирует строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Аускультация живота. Перкуссия живота. Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса. Пальпация и перкуссия печени. Пальпация желчного пузыря. Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии. Определение размеров грыжевых ворот.	написание академической истории болезни, собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи

	<p>зикального обследования пациента</p> <p>ОПК-5.3. Оценивает морфофункциональные и физиологические показатели лабораторного и инструментального обследования пациента</p> <p>ОПК-5.4. Выявляет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме пациента при данном заболевании</p>			
<p>2</p> <p>ПК-5. Собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патологоанатомиче-</p>	<p>ПК – 5.1 владеть методикой обследования больного и интерпретацией лабораторно-клинических исследований</p> <p>ПК - 5.2 знать современные методы лабораторного и инструментального обследования больных</p> <p>ПК – 5.3 провести физи-</p>	<p>А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>А/06.7</p> <p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Чтение и трактовка рентгенограмм</p> <p>Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии</p> <p>Определение размеров грыжевых ворот</p> <p>Трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных.</p> <p>Трактовка данных УЗИ печени и желчных путей</p> <p>Трактовка данных УЗИ поджелудочной железы</p> <p>Трактовка данных маммографии, УЗИ, пункционной биопсии.</p> <p>Трактовка данных УЗИ, радиоизотопных методов обследования, пункционной биопсии.</p>	<p>Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи</p>

	<p>кальный осмотр, клиническое обследование, анализ результатов современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологический анализ биопсионного, операционного и секционного материала у больных;</p>			
<p>3 ПК-6 Словен определять у пациента острые патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>ПК-6.1. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-6.2. Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ПК-6.3. Оказание меди-</p>	<p>A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Показать методику определения симптомов раздражения брюшины Показать методику определения симптомов при остром аппендиците. Показать методику определения симптомов при остром холецистите Показать методику определения симптомов при остром панкреатите</p>	<p>Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи</p>

<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>цинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-6.4. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-6.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно</p>			
---	---	--	--	--

4	<p>ПК-8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ПК-8.1. Определяет план наблюдения за пациентом, включающий периодичность осмотра врачом, дополнительные методы обследования</p> <p>ПК-8.2. Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-8.3. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторных или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами)</p>	<p>A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Управление грыжевого содержимого. Техника назо-гастрального зондирования. Управление грыжевого содержимого. Техника назо-гастрального зондирования. Техника и трактовка данных холераграмм до- и интрасперационных. Техника холецистохолангиографии. Ректороманоскопия. Техника проведения ирригографии. Техника выполнения сифонной клизмы. Применение индивидуального перевязочного пакета. Пункция брюшной полости при асците. Методика наложения калоприемника. Определение стерильности белья, материалов в биксе. Одевание стерильного халата, перчаток с помощью сестры. Одевание стерильного халата при отсутствии сестры. Подготовка системы для внутривенной инфузии. Подобрать хирургический инструментарий для аппендэктомии. Подобрать хирургический инструментарий для холецистэктомии. Подобрать хирургический инструментарий для операций при ранении сердца. Подобрать хирургический инструментарий для резекции желудка.</p>	<p>Собеседование, тестовые задания, ситуационные задачи</p>
---	---	--	--	---	---

	<p>ми лечения) заболеваний</p> <p>ПК-8.4. Назначает медикаментозную терапию с указанием названия препарата, кратности, дозировки и пути введения, с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.5. Определяет клинические и лабораторные критерии, по которым будет осуществляться оценка эффективности и безопасности терапии</p>			
--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.

3.1. Объем дисциплины «Факультетская хирургия» и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		VII	VIII
		часов	часов
Контактная работа (всего), в том числе	120	72	48
Лекции (Л)	36	24	12
Практические занятия (ПЗ)	84	48	36
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе	60	36	24
История болезни (ИБ)			
Подготовка к занятиям (ПЗ)			
Подготовка к текущему контролю (ПТК)			
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)			
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		
	Экзамен (Э)	36	36
Итого: Общая трудоемкость	час	216	
	ЗЕТ	6	

3.2. Разделы дисциплины «Факультетская хирургия» и компетенции, которые должны быть освоены при его изучении.

№	№ компетенции/код трудовой функции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А-02.7, А- 06.7.	Грыжи живота	Грыжи живота. Осложненные грыжи живота: ущемленные грыжи, виды ущемлений, клиника, хирургическое лечение.

2.	ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А-02.7, А- 06.7.	Абдоминальная хирургия.	Язвенная болезнь желудка и 12 –перстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки. Перитонит. Аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Желчекаменная болезнь. Острый холецистит. Осложнения желчекаменной болезни, острого холецистита. Острая кишечная непроходимость. Травмы брюшной полости, забрюшинного пространства.
3.	ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А-02.7, А- 06.7.	Колопроктология.	Современные методы обследования ободочной кишки. Заболевания ободочной кишки: воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулярная болезнь толстой кишки, долихоколон. Заболевания прямой кишки.
4.	ОПК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А-02.7, А- 06.7.	Заболевания крупных желез.	Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы.

3.3 Разделы дисциплины «Факультетская хирургия», виды учебной деятельности и формы контроля.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела модуля	Виды учебной деятельности (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СР	Всего	
1.	VII	Грыжи живота.	4	12	6	22	Тестовые задания, ситуационные задачи
2.	VII	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта.	18	24	30	72	Тестовые задания, ситуационные задачи
3.	VIII	Заболевания толстой кишки.	8	18	17	43	Тестовые задания, ситуационные задачи
4.	VII, VIII	Ургентная хирургия.	6	30	7	43	Тестовые задания, ситуационные задачи

3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины «Факультетская хирургия».

№	Название тем лекций	Объем по семестрам	
		VII	VIII
1.	Грыжи живота.	2 часа	
2.	Осложнения грыж живота.	2 часа	
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	2 часа	
4.	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	2 часа	
5.	Острый аппендицит.	2 часа	
6.	Осложнения острого аппендицита.	2 часа	
7.	Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит.	2 часа	
8.	Осложнения желчнокаменной болезни, острого холецистита.	2 часа	
9.	Острый панкреатит.	2 часа	
10.	Перитонит.	2 часа	
11.	Современные методы диагностики заболеваний ободочной кишки.	2 часа	
12.	Воспалительные заболевания ободочной кишки: язвенный колит, болезнь Крона.	2 часа	
13.	Заболевания ободочной кишки: долихоколон, дивертикулярная болезнь толстой кишки.		2 часа

14.	Заболевания прямой кишки.		2 часа
15.	Заболевания молочной железы.		2 часа
16.	Заболевания щитовидной железы.		2 часа
17.	Острая кишечная непроходимость.		2 часа
18.	Травмы брюшной полости и забрюшинного пространства.		2 часа
	Итого 36 часов	24 часа	12 часов

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины «Факультетская хирургия».

№	Наименование тем практических занятий	Объем по семестрам	
		VII	VIII
1.	Грыжи живота. Ущемленные грыжи живота. Виды ущемления. Хирургическое лечение.	6 часов	
2.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хирургическое и консервативное лечение.	6 часов	
3.	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	6 часов	
4.	Острый аппендицит. Диагностика. Клиника. Лечение.	6 часов	
5.	Осложнения острого аппендицита.	6 часов	
6.	Желчнокаменная болезнь. Острый и хронический холецистит. Осложнения ЖКБ. Осложнения острого холецистита.	6 часов	
7.	Острый панкреатит. Осложнения острого панкреатита.	6 часов	
8.	Острая кишечная непроходимость. Методы Р-диагностики. Консервативное, оперативное лечение. Лечебная тактика при различных видах кишечной непроходимости.	6 часов	
9.	Перитонит. Абсцессы брюшной полости.		6 часов
10.	Заболевания молочной железы.		6 часов
11.	Заболевания щитовидной железы.		6 часов
12.	Современные методы диагностики заболеваний толстой кишки. Заболевания ободочной кишки. Воспалительные заболевания кишечника.		6 часов
13.	Заболевания ободочной кишки. Долихоколон. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки		6 часов
14.	Заболевания прямой кишки.		6 часов
	Итого: 84 часа	48 часов	36 часов

3.6 Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом.

3.7 Самостоятельная работа обучающихся.

3.7.1 Виды СРО.

№ п / п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VII	Грыжи живота. Ущемленные грыжи живота. Виды ущемления. Хирургическое лечение. Перитонит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хирургическое и консервативное лечение. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит. Осложнения ЖКБ. Осложнения острого холецистита. Острый панкреатит. Осложнения острого панкреатита.	Подготовка к занятиям по темам практических занятий.	14
			Подготовка к текущему контролю.	6
			Подготовка к промежуточному контролю.	6
			История болезни.	10
ИТОГО часов в семестре:				36
2.	VIII	Современные методы диагностики заболеваний толстой кишки. Заболевания ободочной кишки. Воспалительные заболевания кишечника. Заболевания ободочной кишки. Дивертикулез, долихоколон. Заболевания прямой кишки. Острая кишечная непроходимость. Методы R-диагностики. Консервативное, оперативное лечение. Лечебная тактика при различных видах непроходимости. Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы. Болезни селезенки. Травмы брюшной полости и забрюшинного пространства.	Подготовка к занятиям по темам практических занятий.	10
			Подготовка к текущему контролю.	6
			Подготовка к промежуточному контролю.	6
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2 Примерная тематика рефератов, курсовых работ – не предусмотрено учебным планом. В процессе изучения дисциплины в ходе СР предусмотрено написание академической истории болезни тематических больных.

3.8. Фонд оценочных материалов (оценочные средства) для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины «Факультетская хирургия».

На практических занятиях проводится текущий контроль исходного уровня знаний и решение ситуационных задач для контроля усвоения материала занятия.

Промежуточная аттестация (экзамен) трехэтапная:

1. Итоговое тестирование;
2. Собеседование по вопросам билета;
3. Проверка практических умений. Решение ситуационных задач.

3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств.

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела	Оценочные средства		
				форма	кол-во вопросов в задании	кол-во вариантов
1.		Входной контроль	Грыжи живота.	Тестовые задания	10	6
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	3	25
2.		Входной контроль	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта.	Тестовые задания	20	18
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	57
3.		Входной контроль	Ургентная хирургия.	Тестовые задания	15	6
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	14
4.		Входной контроль	Заболевания толстой кишки.	Тестовые задания	10	15
		Текущий контроль		решение	2-3	30

		контроль		ситуационных задач		
5.		Входной контроль	Эндокринная хирургия.	Тестовые задания	15	4
		Текущий контроль		решение ситуационных задач	2-3	20
6.		Промежуточный контроль (экзамен)	«Факультетская хирургия»	Итоговое тестирование	30	10
				решение ситуационных задач	3-4	100

3.8.2 Примеры оценочных средств.

Для входного контроля.	<p>АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. большой распространенности заболевания 2. значительного числа операций, выполняемых ежегодно по поводу острого аппендицита 3. аппендицита 4. наиболее частотой заболеваемости в возрасте 30-40 лет 5. стойкой (около 0,5%) летальностью 6. нередким развитием тяжелых осложнений
	<p>ПЕРВИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО БЫВАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в поясничной области 2. в области пупка 3. в эпигастральной области 4. в низу живота 5. в правой подвздошной области
	<p>МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФЛЕГМОНОЗНОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. значительного утолщения червеобразного отростка 2. резкого отека и яркой гиперемией серозной оболочки брыжейки отростка 3. наложение фибрина на червеобразный отросток, а возможно, и прилежащие петли кишечника 4. наличия сукровичного вида жидкости в просвете отростка 5. значительного мутного выпота в брюшную полость.
	НАРУШЕНИЕ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ

	<p>ВЫЗЫВАЕТ ВСЁ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. врождённых аномалий двенадцатиперстной кишки; 2. бваготомии; 3. артериомезентериальной компрессии двенадцатиперстной кишки; 4. рубцевого перидуоденита; 5. высокой фиксации дуоденоюнального перехода.
Для текущего контроля (ТК)	<p>Задача 1. Больная Е., 68 лет, госпитализирована в хирургическое отделение через 3 суток после ущемления пупочной грыжи. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 37,8°C. Живот не вздут, при пальпации мягкий. В области пупка имеется выпячивание диаметром 6 см, кожа над ним гиперемирована, отечна. При пальпации выпячивание плотное, резко болезненное.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ущемление какого органа можно предположить по клинической картине? 2. Какова последовательность этапов операции при данном осложнении?
	<p>Задача 2. В приемное отделение доставлен больной 50 лет, страдающий в течение 3-х лет паховоомошоночной грыжей. Сутки назад грыжа ущемилась. Больной пробовал сам вправить грыжу. Это ему не удалось. Состояние больного ухудшилось, появились схваткообразные боли в животе, и он решил обратиться в клинику. Во время гигиенической ванны в приемном отделении грыжа самопроизвольно вправилась. Больной почувствовал себя совершенно здоровым и без разрешения врача ушел домой. Через 5 часов был доставлен вновь с явлениями перитонита.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие осложнения могут возникнуть при самопроизвольном или насильственном вправлении ущемленной грыжи? 2. Методы диагностики осложнений. 3. Тактика лечения.
	<p>Задача 3. На шестые сутки после операции у больного М. появились тупые ноющие боли внизу живота, в промежности, частое с резами мочеиспускание, частые позывы к стулу (тенезмы). Повысилась температура до 38,2° С. При объективном исследовании язык влажный, у корня обложен налетом. Живот слегка вздут, при пальпации отмечается незначительная болезненность над лоном. Симптомов раздражения брюшины нет. При ректальном исследовании кпереди от прямой кишки определяется болезненный плотный инфильтрат, в центре которого имеется мягкий участок. Лейкоцитов крови - $12,3 \times 10^9 / \text{л}$.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз? 2. Тактика лечения?
Для промежуточного контроля (ПК)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о грыжах. Этиология, патогенез, классификация, общая симптоматика, принципы хирургического лечения. 2. Паховые грыжи. Этиология, клиника, методы лечения. 3. Особенности этиопатогенеза, диагностики и ле-

- чения паховой врожденной и скользящей грыжи.
4. Пупочные грыжи. Этиология, клиника, методы лечения.
 5. Бедренные грыжи. Этиология, клиника, методы лечения.
 6. Грыжи белой линии живота. Этиология, патогенез, клиника, методы лечения.
 7. Осложнения грыж. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.
 8. Ущемленные грыжи. Виды и механизм ущемления, патологоанатомические изменения ущемленных органов. Клиника.
 9. Хирургическая тактика при ущемленной грыже. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки.
 10. Механизмы отдельных видов ущемления (калового, эластического, ретроградного, пристеночного). Особенности клинического течения и хирургической тактики.
 11. Ущемленные грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
 12. Невправимые грыжи. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи.
 13. Рецидивы грыжи. Причины, методы хирургического лечения. Натяжные методы лечения грыж передней брюшной стенки.
 14. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез заболевания. Классификация.
 15. Современные методы обследования больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки. Исследования моторики, рентгенологические методы. Фиброгастродуоденоскопия.
 16. Показания к хирургическому лечению. Возможности современных противоязвенных препаратов и эндоскопического лечения.
 17. Хирургические методы лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Резекции желудка. Ваготомии. Виды дренирующих операций.
 18. Кровоточащая гастродуоденальная язва. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, классификация по степени тяжести кровопотери.
 19. Показания и методы оперативного лечения гастродуоденальных язв.
 20. Перфоративная гастродуоденальная язва. Клиника, диагностика, методы лечения
 21. Рубцово-язвенная деформация желудка и 12-

- перстной кишки. Пилородуоденальный стеноз. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
22. Пенетрация язв. Виды, особенности клинического течения и методов лечения.
 23. Послеоперационное ведение больных гастродуоденальными язвами. Роль профилактической противоязвенной терапии у оперированных больных.
 24. Ранние осложнения после операций на желудке. Диагностика, лечение, профилактика.
 25. Болезни оперированного желудка. Причины, классификация, патогенез.
 26. Пептическая язва анастомоза. Клиника, диагностика, лечение.
 27. Демпинг-синдром. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 28. Синдром приводящей петли. Патогенез, клиника, лечение.
 29. Астенические пострезекционные синдромы. Клиника, диагностика, лечение.
 30. Острый аппендицит. Классификация, патологоанатомические формы.
 31. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Авторские симптомы.
 32. Аппендектомия. Показания, техника операции при различных видах острого аппендицита. Ведение послеоперационного периода.
 33. Осложнения острого аппендицита. Классификация, диагностика, лечение.
 34. Аппендикулярный инфильтрат. Тактика, методы диагностики и лечения.
 35. Периаппендикулярный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
 36. Хронический аппендицит. Частота, методы дифференциальной диагностики и лечения.
 37. Особенности клиники и хирургической тактики в зависимости от варианта положения червеобразного отростка.
 38. Особенности клиники острого аппендицита у людей пожилого возраста и старческого возраста.
 39. Особенности клиники острого аппендицита у детей.
 40. Особенности острого аппендицита у беременных.
 41. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците.
 42. Желчно-каменная болезнь. Этиология и патогенез, влияние факторов внешней среды. Клиника, методы диагностики.
 43. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Методы хирургического лечения.

44. Острый холецистит. Определение понятия, классификация, клиника, диагностика.
45. Современные методы лечения острого холецистита. Показания к хирургическому лечению.
46. Рентгенологические и эндоскопические методы исследования больных с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. ЭРХПГ и ЭПСТ.
47. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями желчевыводящих путей. Виды дренирования общего желчного протока.
48. Осложнения желчнокаменной болезни. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
49. Холедохолитиаз и механическая желтуха. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения.
50. Холангиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
51. Острый панкреатит. Классификация. Влияние факторов внешней среды на течение. Этиология и патогенез заболевания.
52. Основные положения лечения острого панкреатита. Показания к хирургическому лечению.
53. Основные методы оперативного лечения острого панкреатита.
54. Осложнения острого панкреатита. Исходы заболевания.
55. Заболевания ободочной кишки. Методика обследования больных. Колонофиброскопия. Влияние факторов внешней среды на течение заболевания.
56. Неспецифический язвенный колит. Этиология, клиника, лечение. Влияние факторов внешней среды на течение.
57. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения заболевания.
58. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Этиология, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика.
59. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение.
60. Болезнь Гиршпрунга. Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение.
61. Диффузный полипоз толстой кишки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
62. Заболевания прямой кишки. Методика обследования больных, ректороманоскопия.
63. Острый парапроктит, этиология, патогенез, клас-

- сификация, клиника, диагностика, лечение.
64. Хронический парапроктит, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
 65. Геморрой. Классификация, клиника, лечение.
 66. Трещины прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
 67. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Определение понятия. Этиопатогенез.
 68. Механическая кишечная непроходимость. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
 69. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Клиника, методы лечения.
 70. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 71. Странгуляционная кишечная непроходимость. Причины, патогенез, диагностика, лечение.
 72. Врожденная непроходимость кишечника. Частота, методы диагностики и лечения.
 73. Хирургическая тактика при различных видах острой кишечной непроходимости.
 74. Инвагинация кишечника. Виды. Частота, клиника, лечение.
 75. Спаечная кишечная непроходимость. Профилактика спаечной болезни брюшины.
 76. Кишечные свищи. Классификация, клиника, лечение.
 77. Предоперационное обследование и подготовка больных с острой кишечной непроходимостью.
 78. Послеоперационное ведение больных с острой кишечной непроходимостью. Назоеюнальное зондирование.
 79. Перитонит. Классификация, этиопатогенез.
 80. Перитонит. Клиника, методы диагностики, принципы лечения.
 81. Современные принципы комплексного лечения острого перитонита. Понятие о лапаростомии и программируемых санациях.
 82. Поддиафрагмальный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
 83. Абсцесс Дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.
 84. Межкишечные абсцессы. Клиника, диагностика, лечение.
 85. Понятие о хирургическом сепсисе.
 86. Послеоперационное ведение больных перитонитом. Антибиотикопрофилактика и антибиотикотерапия в хирургии.
 87. Заболевания щитовидной железы. Факторы внешней среды, способствующие заболеванию. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

	<p>сификация, методы исследования.</p> <p>88. Тиреотоксикоз. Классификация, клиника, влияние факторов внешней среды, диагностика, лечение.</p> <p>89. Тиреодиты и струмиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>90. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>91. Мастопатия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>92. Доброкачественные опухоли молочной железы (фиброаденома, липома). Дифференциальная диагностика.</p> <p>93. Врожденные аномалии развития молочной железы. Классификация, клиника, лечение.</p> <p>94. Методы обследования больных с заболеваниями молочной железы.</p> <p>95. Этика и деонтология в хирургии.</p> <p>96. Инфаркт селезенки, абсцесс, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>97. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.</p> <p>100. Травматические повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>101. Тактика и принципы оказания хирургической помощи пациентам с травматическими повреждениями органов брюшной полости.</p> <p>102. Повреждения паренхиматозных органов при закрытой травме живота.</p> <p>103. Повреждение полых органов живота при закрытой травме. Диагноз. Тактика и лечение.</p> <p>104. Открытые повреждения живота. Особенности диагностики и тактики.</p>
--	--

Перечень практических умений.

номер/индекс компетенции	практическое умение
ОПК - 5	<p>Написание академической истории болезни.</p> <p>Аускультация живота.</p> <p>Перкуссия живота.</p> <p>Ректальное пальцевое исследование и вагинальное исследование для определения тазового абсцесса.</p> <p>Пальпация и перкуссия печени.</p> <p>Пальпация желчного пузыря.</p> <p>Осмотр анальной области.</p>

	<p>Осмотр и пальпация молочной железы, регионарных лимфатических узлов</p> <p>Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии.</p> <p>Определение размеров грыжевых ворот.</p>
ПК - 5	<p>Чтение и трактовка рентгенограмм</p> <p>Определение размеров грыжевого выпячивания, оценка его поверхности, консистенции и данных перкуссии</p> <p>Определение размеров грыжевых ворот</p> <p>Трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных.</p> <p>Трактовка данных УЗИ печени и желчных путей</p> <p>Трактовка данных УЗИ поджелудочной железы</p> <p>Трактовка данных маммографии, УЗИ, пункционной биопсии.</p> <p>Трактовка данных УЗИ, радиоизотопных методов обследования, пункционной биопсии.</p>
ПК - 6	<p>Показать методику определения симптомов раздражения брюшины</p> <p>Показать методику определения симптомов при остром аппендиците.</p> <p>Показать методику определения симптомов при остром холецистите</p> <p>Показать методику определения симптомов при остром панкреатите</p>
ПК - 8	<p>Вправление грыжевого содержимого.</p> <p>Техника назо-гастрального зондирования.</p> <p>Вправление грыжевого содержимого.</p> <p>Техника назо-гастрального зондирования.</p> <p>Техника и трактовка данных холеграмм до- и интрасперационных.</p> <p>Техника холецистохолангиографии.</p> <p>Ректороманоскопия.</p> <p>Техника проведения ирригографии.</p> <p>Техника выполнения сифонной клизмы.</p> <p>Применение индивидуального перевязочного пакета.</p> <p>Пункция брюшной полости при асците.</p> <p>Методика наложения калоприемника.</p> <p>Определение стерильности белья, материалов в биксе.</p> <p>Одевание стерильного халата, перчаток с помощью сестры.</p> <p>Одевание стерильного халата при отсутствии сестры.</p> <p>Подготовка системы для внутривенной инфузии.</p> <p>Подобрать хирургический инструментарий для</p>

	<p>аппендэктомии.</p> <p>Подобрать хирургический инструментарий для холецистэктомии.</p> <p>Подобрать хирургический инструментарий для операций при ранении сердца.</p> <p>Подобрать хирургический инструментарий для резекции желудка.</p>
--	---

3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины «Факультетская хирургия».

Основная литература:

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб-ке	на каф.
1.	Хирургические болезни [Текст]	М. И. Кузин.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 991 с.	50	2
2	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] :	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.].	Уфа, 2020. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»	Электронный ресурс http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf .	Электронный ресурс http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf .
3.	Хирургические болезни	М.И.Кузин	М. : Гэотар Медиа, 2015.	350	5

Дополнительная литература:

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб-ке	на каф.
1.	Руководство по факультетской хирургии [Электронный ресурс]	Дворецкий, Л. И. Междисциплинарные клинические задачи [Электронный	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012	Электронный ресурс Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html	Электронный ресурс Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/06-

		ресурс] / Л. И. Дворецкий. - Электрон. текстовые дан.			COS-2330.html
2	Лагун, М. А. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие	М. А. Лагун, Б. С. Харитонов, С. В. Вертянкин; под общ. ред. С. В. Вертянкина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html	Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html
3.	Хирургия : в 2-х т.	Маслов, В. И.	М. : Академия, 2012. - Т. 1 : [Общая хирургия]. - 283 с.	30	5

3.10 Материально – техническое обеспечение учебной дисциплины «Факультетская хирургия».

1. Компьютеры – 10 штук.
2. Ноутбук – 2 штуки.
3. Принтер – 2 штуки.
4. Ксерокс – 2 штуки.
5. Сканер – 1 штука.
6. Автоматизированные тест – системы по всем темам практических занятий.
7. Проектор – 2 штуки.
8. Интерактивная доска.
9. Трансляционное оборудование (две камеры, установленные в операционных)
10. Мультимедийная презентация лекционного курса.
11. Разработанные кафедрой программы для автоматизированного тестирования для входного контроля, для текущего контроля и экзаменационное тестирование.
12. Архив видеофильмов по разным темам дисциплины.
13. Созданная кафедрой база учебных видеороликов хирургических вмешательств, снятых в режиме online.
14. Учебно-методический комплекс на DVD – носителях.
15. Комплект тестовых заданий для студентов.
16. Комплект ситуационных задач.

3.11 Образовательные технологии.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины
5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Имитационные технологии: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс, разбор конкретных клинических ситуаций, круглый стол, мастер-классы.

Неимитационные технологии: проблемные лекции, дискуссия.

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых дисциплин	№ разделов факультетской хирургии, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Госпитальная хирургия	+	+	+

4 Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины «Факультетская хирургия».

Обучение складывается из 216 часов, включающих лекционный курс (36 часов) и практические занятия (84), и самостоятельной работы (60 часа).

Основное учебное время на практическом занятии уделяется теоретическому разбору темы, с демонстрацией больных с изучаемой патологией, отработке практических умений.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать материалы лекций, учебников, учебные пособия, учебно-методические разработки и рекомендации, технические средства обучения. Необходимо освоить практические умения, применяемые для оценки систем организма человека, а также наиболее распространенные лабораторные и диагностические методы исследований.

Практические занятия включают в себя компьютерное тестирование, теоретический разбор материала, в том числе ситуационных задач, демонстрацию тематических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия (тестовые задания, компьютерные программы, виртуальные программы). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю и включает работу с основной и дополнительной литературой, интернет-ресурсами.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине нормальная физиология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета, кафедры, а также имеет доступ к интернет-ресурсам.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работе обучающихся, методические указания к практическим занятиям, методические разработки лекций и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно готовят ответы к перечню вопросов.

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Изучение учебной дисциплины завершается промежуточным контролем уровня знаний обучающихся, который включает в себя трехэтапный переводной экзамен: первый этап – тестовый контроль, второй этап – контроль овладения практическими навыками, третий этап – устные ответы (собеседование) на вопросы по экзаменационным билетам.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Дата

«25» мая 2021 г.

Разработчик

 Тимербулатов М.В.

 Аитова Л.Р.

Выписка

из протокола № 11 от «28» сентября 2021 г.
заседания кафедры факультетской хирургии.

Представлена рабочая программа и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия». Авторы: Тимербулатов М.В., Аитова Л.Р.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

1. Рабочая программа и УММ подготовлены удовлетворительно с методической и научной точек зрения.

2. Рабочая программа и УММ соответствуют ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

3. Объем часов дисциплины 216 часов соответствует учебному плану специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

4. На рабочую программу и УММ имеются две положительные рецензии.

5. Кафедра факультетской хирургии рекомендует рабочую программу и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия» для специальности 31.05.01- Лечебное дело к утверждению.

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии,
д.м.н., профессор



Тимербулатов М.В.

Секретарь кафедры
к.м.н., доцент



Аитова Л.Р.

Выписка

из протокола № 6 от «25» мая 20 24 г.

цикловой методической комиссии хирургических дисциплин

Представлена рабочая программа и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия». Авторы: Тимербулатов М.В., Аитова Л.Р.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

1. Рабочая программа и УММ подготовлены удовлетворительно с методической и научной точек зрения.

2. Рабочая программа и УММ соответствуют ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

3. Объем часов дисциплины 216 часов соответствует учебному плану специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

4. На рабочую программу и УММ имеются две положительные рецензии.

5. Кафедра факультетской хирургии рекомендует рабочую программу и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия» для специальности 31.05.01- Лечебное дело к утверждению.

Председатель ЦМК
хирургических дисциплин
Профессор, д.м.н.

Галимов О.В.

Секретарь
профессор, д.м.н.

Корнилаев П.Г.

Выписка

из протокола № 8 от «09» 06 2021 г.

заседания учебно – методического совета по специальности «Лечебное дело».

Представлена рабочая программа и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия». Авторы: Тимербулатов М.В., Аитова Л.Р.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

1. Рабочая программа и УММ подготовлены удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа и УММ соответствуют ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело.
3. Объем часов дисциплины 216 часов соответствует учебному плану специальности 31.05.01 – Лечебное дело.
4. На рабочую программу и УММ имеются две положительные рецензии.
5. Кафедра факультетской хирургии рекомендует рабочую программу и УММ по дисциплине «Факультетская хирургия» для специальности 31.05.01- Лечебное дело к утверждению.

Председатель
учебно -методического совета
Профессор, д.м.н.



Фаршатова Е.Р.

Секретарь
к.м.н.



Иванова О.А.

Заключение рецензента

На рабочую программу по учебной дисциплине «Факультетская хирургия» для обучающихся 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО 3++ «Башкирский государственный медицинский университет».

Рабочая программа, представленная на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ обучения студента по специальности 31.05.01-Лечебное дело.

Рабочая программа по факультетской хирургии для обучающихся 4 курса лечебного факультета содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Общие требования 1. Содержание Рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности 31.05.01-Лечебное дело	10	
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++,.	10	Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++, обучению студентов специальности 31.05.01 - Лечебное дело
Требования к качеству информации. 3. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние дисциплины, в полном объеме содержат современную, адекватную соответственно целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена лите-	10	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются

<p>ратура за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.</p> <p>4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней.</p> <p>5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям.</p> <p>6. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.</p>		<p>классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.</p>
<p>Требования к стилю изложения.</p> <p>7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично.</p> <p>8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.</p> <p>9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.</p>	10	<p>Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.</p>
<p>Требования к оформлению</p> <p>10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	<p>Рабочая программа представлена методически правильно, с соблюдением норм русского языка.</p>
ИТОГО	40	

Заключение:

Рабочая программа по учебной дисциплине «Факультетская хирургия» для обучающихся 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанная сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО З++ «Башкирский государственный медицинский университет», может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

Зав. кафедрой
Факультетской хирургии
ФГБОУ ВО ОрГМУ
Д.м.н., профессор



Демин Д.Б.

Подпись: Д.Б. Демин

Инициалы: Д.Б. Демин

Заключение рецензента

На рабочую по учебной дисциплине «Факультетская хирургия» для обучающихся 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО 3++ «Башкирский государственный медицинский университет».

Рабочая программа, представленная на рецензию, соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ обучения студента по специальности 31.05.01-Лечебное дело.

Рабочая программа по факультетской хирургии для обучающихся 4 курса лечебного факультета содержит цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Общие требования 1. Содержание Рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности 31.05.01-Лечебное дело	10	
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++,.	10	Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++, обучению студентов специальности 31.05.01 - Лечебное

		дело
<p>Требования к качеству информации.</p> <p>3. Приведенные в рабочей программе сведения отражают современное состояние дисциплины, в полном объеме содержат современную, адекватную соответственно целям и задачам обучения, доступную информацию по всем темам. В перечне информационно-методического обеспечения приведена литература за последние 5-7 лет. Все приведенные данные являются точными и достоверными.</p> <p>4. В рабочей программе использованы современные классификации хирургических болезней.</p> <p>5. Учебный материал представлен на высоком методическом уровне, содержание учебно-методических материалов, соответствует современному мировому уровню, повышает качество и эффективность образовательного процесса. Изложение содержания адаптировано современным образовательным технологиям.</p> <p>6. При изложении учебного материала соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке учебно-методических материалов.</p>	10	<p>Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.</p>
<p>Требования к стилю изложения.</p> <p>7. Все разделы рабочей программы изложены системно, последовательно, лаконично.</p> <p>8. Термины, употребляемые в рабочей программе, являются общепринятыми в отечественной хирургии и на мировом уровне.</p> <p>9. В изложении учебно-методических материалов соблюдены нормы русского языка.</p>	10	<p>Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.</p>
<p>Требования к оформлению</p> <p>10. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.</p>	10	<p>Рабочая программа представлена методически правильно, с соблюдением норм русского языка.</p>
ИТОГО	40	

Заключение:

Рабочая программа по учебной дисциплине «Факультетская хирургия» для обучающихся 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанная сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО 3++ «Башкирский государственный медицинский университет», может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве основного учебно-методического материала по дисциплине.

/ Главный врач
ГБУЗ РБ КГБ № 21 г. Уфа
Д.м.н.



Нагаев Р.Я.

Заключение рецензента

На учебно-методические материалы по дисциплине «Факультетская хирургия», разработанную сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет».

УММ содержит рабочую программу, методические рекомендации для преподавателей, методические указания для студентов, фонд оценочных средств. В рабочей программе представлены цель и задачи, требования к освоению преподаваемого предмета. Приводится перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам при изучении дисциплины, содержание, структура и объем в часах учебной дисциплины, тематический план практических занятий, внеаудиторной работы студентов, их содержание, объем в часах, список основной и дополнительной литературы по дисциплине, перечень методических указаний для студентов, методических разработок для преподавателей. Перечень наглядных материалов, учебных пособий, технических средств обучения и контроля, перечень методов контроля и учета усвоения дисциплины.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания.
Общие требования 1. Содержание УММ соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности 31.05.01 Лечебное дело.		
Требования к содержанию. 2. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++.	10	Содержание УММ соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ обучению студентов специальности 31.05.01 - Лечебное дело
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др.	10	Представленные сведения имеют высокую степень научной новизны. Используются

6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.		классификации и номенклатуры, принятые в последние годы.
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	Изложение материала, используемые обороты и термины доступны для понимания, четки.
Требования к оформлению 5. УММ оформлен аккуратно, в едином стиле	10	УММ представлены методически правильно, с соблюдением норм русского языка.
ИТОГО	40	

Заключение:

УММ по учебной дисциплины «Факультетская хирургия» для обучающихся 4 курса по специальности 31.05.01-Лечебное дело, разработанные сотрудниками кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ, может быть использована в учебно-педагогическом процессе в качестве учебно-методического материала по дисциплине.

Зав. кафедрой
Факультетской хирургии
ФГБОУ ВО ОГМУ
Д.м.н., профессор

Демин Д.Б.



Д. Б. Демин

Демин Д.Б.