

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2022 16:15:42

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6060b7e5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

Программа ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс II

Семестр III

Контактная работа – 48 час

зачет III семестр

Лекции – 4 час

Всего 108 час

(3 зачетные единицы)

Практические занятия – 34 час

Семинары - 10 час

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 60 час

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Шифр дисциплины по УП: Б1.В.ДВ.01.01
2. Число кредитов/часов: 3 з.е./108 часа

Под абдоминальной хирургией принято понимать одно из направлений общей хирургии, которое занимается изучением и непосредственным лечением органов, а также стенок брюшной полости. Необходимо заметить, что больше 50% от всех полостных операций являются, по существу, абдоминальными вариантами. Все дело в том, что конкретно в этом случае антибиотики и антисептики не всегда справляются со своей прямой задачей, так как не могут избавить пациента от возникновения сепсиса.

Основными причинами заболеваний в брюшной полости принято считать не только желудочно-кишечные микроорганизмы, но также ранения и различного рода инфекционные процессы. Следовательно, в науке принято считать, что все вирусы и бактерии, а также другие факторы, приводящие к инфекции в брюшной полости, нужно относить к абдоминальным. Они в свою очередь условно подразделяются специалистами на осложненные и неосложненные. В первом случае имеются признаки острого воспалительного процесса, прободения и другие причины, которые требуют антимикробной терапии. Во втором случае перитонит отсутствует, а значит, и воспалительной реакции нет. Оценить всю ситуацию может лишь абдоминальный хирург. Заметим, что на настоящий момент специалистов в нашей стране в данной сфере достаточно много, ведь, как уже было отмечено выше, именно абдоминальное лечение чаще всего и требуется пациентам.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (Б1.В.ДВ.01.01) АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ) основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.55 Колопроктология - подготовка квалифицированного врача-колопроктолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи при неотложных состояниях в колопроктологии.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при хирургических заболеваниях органов брюшной полости;
- Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом пациентам при хирургических заболеваниях органов брюшной полости;
- Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях, вызванных хирургическими заболеваниями органов брюшной полости;
- Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций, предусмотренных РП дисциплины «Абдоминальная хирургия»;
- Практическая готовность к выполнению лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.55 Колопроктология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

Обучающиеся, успешно освоившие рабочую программу, будут обладать компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

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

- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи (МК-6)
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8)

По окончании изучения рабочей программы «АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» обучающийся должен знать:

- Этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов брюшной полости.
- Основные факторы риска развития хирургических заболеваний органов брюшной полости.
- Клинические особенности течения хирургических заболеваний органов брюшной полости.
- Диагностику хирургических заболеваний органов брюшной полости.
- Принципы лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости.
- Принципы хирургического лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости.

По окончании изучения рабочей программы «АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» обучающийся должен уметь:

- Правильно собрать анамнез заболевания у пациента с хирургическим заболеванием органов брюшной полости.
- Провести обследование пациента с хирургическим заболеванием органов брюшной полости.
- Правильно записать в истории болезни локальный (хирургический статус).
- Правильно сформировать диагноз и показания к лечению хирургического заболевания органов брюшной полости.
- Правильно выполнить хирургическое пособие при наиболее распространенных хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
- Составлять клинический протокол обследования и лечения больного с хирургическим заболеванием органов брюшной полости.

По окончании изучения рабочей программы «АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ» обучающийся должен владеть навыками:

- Сбора анамнеза заболевания;
- Обследования пациента с хирургическим заболеванием органов брюшной полости.
- Правильного ведения истории болезни с подробным описанием местного статуса (хирургический статус).
- Правильного оформления диагноза
- Определения показаний к лечению хирургического заболевания органов брюшной полости.
- Выполнения операции при наиболее распространенных хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
- Составлять клинический протокол обследования и комплексного лечения больного с хирургическим заболеванием органов брюшной полости.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- профилактическая,
- диагностическая,
- лечебная
- реабилитационная

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

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов брюшной полости или	Осмотр больного Пальпация живота Перкуссия живота Аускультация живота	Тесты, ситуационные задачи

					подозрением на них		
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на;</p> <p>-Методику осмотра пациентов с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при заболеваниях органов брюшной полости;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями органов брюшной полости или</p>	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	<p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями органов брюшной полости;</p> <p>-Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между заболеваниями органов брюшной полости;</p>	Интерпретация результатов инструментальных методов обследования органов брюшной полости	Тесты, ситуационные задачи

			подозрением на них для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов				
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи	-Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных манипуляций пациентам с заболеваниями органов брюшной полости; -Технику проведения лечебных манипуляций и операций пациентам с заболеваниями органов брюшной полости	Проводить лечебные и диагностические манипуляции и операции пациентам с заболеваниями органов брюшной полости или подозрением на них в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выполнение лечебных и диагностических манипуляций и операций пациентам с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Грыжесечение Аппендэктомия Холецистэктомия Ушивание прободной язвы	Тестирование, ситуационные задачи

					помощи		
4	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов брюшной полости;</p> <p>-Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов брюшной полости;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями органов брюшной полости, в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов</p>	<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями органов брюшной полости, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Направление на курс реабилитации больного после хирургического лечения больного с заболеваниями органов брюшной полости</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

1. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 3 часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ),	34	34
Семинары (С)	10	10
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	60	60
<i>История болезни (ИБ)</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат (Реф.), если имеются по учебному плану</i>		
<i>Расчетно-графические работы (РГР), если имеются по учебному плану</i>		
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	36	36
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	12	12
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	12	12
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕТ	3

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
1.	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Абдоминальная хирургия	Общие вопросы абдоминальной хирургии
			Грыжи передней брюшной стенки
			Острый аппендицит
			Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
			Острый панкреатит
			Острый холецистит
			Острая кишечная непроходимость

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч.самостоятельная работа обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	Сем	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	3	Общие вопросы абдоминальной хирургии		4	2	8	16	Ситуационные задачи
2.	3	Грыжи передней брюшной стенки		4	2	8	16	Ситуационные задачи
3.	3	Острый аппендицит	2	5	2	8	15	Ситуационные задачи
4.	3	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		5	2	8	15	Ситуационные задачи
5.	3	Острый панкреатит		5	2	8	15	Ситуационные задачи
6.	3	Острый холецистит		5		8	13	Ситуационные задачи
7.	3	Острая кишечная непроходимость	2	6		12	18	Ситуационные задачи
		ИТОГО:	4	34	10	60	108	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля):

1. Острый аппендицит – 2 часа
2. Острая кишечная непроходимость -2 часа

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		3	4
1	2	3	4
1.	Общие вопросы абдоминальной хирургии	4	3 семестр
2.	Грыжи передней брюшной стенки	4	
3.	Острый аппендицит	5	
4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	5	
5.	Острый панкреатит	5	
6.	Острый холецистит	5	
7.	Острая кишечная непроходимость	6	
	Итого	34	

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем семинаров	Объем по семестрам	
		3	4
1	2	3	4
1	Общие вопросы абдоминальной хирургии	2	3 семестр
2	Грыжи передней брюшной стенки	2	
3	Острый аппендицит	2	
4	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	2	
5	Острый панкреатит	2	
	Итого	10	

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	3	Общие вопросы абдоминальной хирургии	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
2.		Грыжи передней брюшной стенки	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
3.		Острый аппендицит	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
4.	3	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
5.		Острый панкреатит	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
6.		Острый холецистит	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	8
7.		Острая кишечная непроходимость	Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю, промежуточному контролю	12
ИТОГО часов в семестре:				60

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов.

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы учебного модуля «Абдоминальная хирургия»:

Примерная тематика самостоятельной работы обучающихся по рабочей программе «Абдоминальная хирургия»:

1. Грыжи передней брюшной стенки
2. Острый аппендицит
3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
4. Острый панкреатит

Примеры тематики интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Критический разбор конкретной клинической ситуации	1 Желудочно-кишечное кровотечение	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. зачет без оценки (3 семестр);
2. тестирование

3.8.2. Примеры оценочных средств:

Материалы для контроля уровня освоения темы:

Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного элемента правой колонки выберите буквенный компонент левой колонки. Каждый буквенный компонент левой колонки может быть выбран один раз, более одного раза и ли не выбран совсем.

При развитии анафилактического шока алгоритм действий врача:

- А. ингаляция кислорода;
- Б. медленное внутривенное введение 10-20 мл 2,4% раствора эуфиллина;
- В. введение метилпреднизолона 500 мг или дексаметазона 20 мг или преднизолона 150 мг;
- Г. введение адреналина - 0,2-0,5 мл 0,1% раствора подкожно или внутривенно;
- Д. введение 1-2 мл 1% димедрола или супрастина.

Ответ

1	2	3	4	5
Г	В	Д	Б	А

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильны ответы 1, 2 и 3;
- Б. Если правильны ответы 1 и 3;
- В. Если правильны ответы 2 и 4;
- Г. Если правилен ответ 4;
- Д. Если правильны ответы 1, 2, 3, 4.

Характерные боли при язвах 12п. кишки:

- а) ночные боли
- б) голодные боли
- в) сезонность болей
- г) схваткообразные боли
- д) опоясывающие боли

Осложнения язвенной болезни желудка и 12 п. кишки:

- а) кровотечение
- б) перфорация
- в) пенетрация желудка
- г) опущение желудка
- д) острое расширение желудка

Исчезновение боли и появление мелены при дуоденальной язве характерно для:

- 1. пенетрация
- 2. кровотечение
- 3. перфорация
- 4. малигнизация

Наиболее частая локализация дивертикулеза:

- 1. пищевод
- 2. желудок
- 3. подвздошная кишка
- 4. 12-ти перст. кишка
- 5. ободочная кишка

Задача

Больной, 32 лет, обратился к врачу с жалобами на «тупые» боли в эпигастральной области и за грудиной, обычно возникающие после еды, а также при работе нагнувшись. На высоте болевого приступа иногда возникает рвота, чувство нехватки воздуха. Симптомы заболевания появились 1/2 года назад, имеют тенденцию к прогрессированию.


При осмотре: Кожные покровы бледно-розовые, обычной влажности. В легких везикулярное дыхание, значительно ослаблено в нижних отделах левого легкого. Там же нечетко выслушиваются кишечные шумы. ЧДД - 18 в 1 минуту. Пульс - 76 в 1 минуту, ритмичный. АД- 130/80 мм. рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. На передней брюшной стенке рубец от срединной лапаротомии, выполненной, со слов больного, год назад по поводу проникающего в брюшную полость ножевого ранения. Живот не вздут, мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформлен. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

- 1. О каком заболевании можно думать?
- 2. Классификация данного заболевания?
- 3. Вариабельность клинической картины в зависимости от различий этиопатогенезе?
- 4. Какие методы исследования подтвердят Ваш диагноз?
- 5. Какие могут развиваться осложнения?
- 6. Методы лечения данного заболевания?

3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
	Власов, А. П. Диагностика острых заболеваний живота [Текст] : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - М. :Гэотар Медиа, 2014. - 448 с	1 экз.
	Власов, А. П. Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс] : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - on-line. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421574.html .	Неограниченный доступ
	Диагностика и лечение ишемической болезни кишечника и ее осложнений [Текст] : метод. рекомендации / В. М. Тимербулатов [и др.] ; ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. - Уфа, 2010. - 28 с.	3 экз.
	Диагностика и лечение ишемической болезни кишечника и ее осложнений [Электронный ресурс] : метод. рекомендации / В. М. Тимербулатов [и др.] ; ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2010. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib339.doc .	Неограниченный доступ
	Интраабдоминальная гипертензия и абдоминальный компартмент синдром [Текст] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Ш. В. Тимербулатов [и др.]. - Уфа, 2018. - 69 с.	10 экз.
	Интраабдоминальная гипертензия и абдоминальный компартментсиндром [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Ш. В. Тимербулатов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib685.1.pdf .	Неограниченный доступ

	Ковалев, А. И. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Текст] : научное издание / А. И. Ковалев. - М. : Лаборатория знаний, 2015. - 360 с.	2 экз.
	Острая абдоминальная патология [Текст] : справочное издание / под ред. Д. М. Клайна, Л. Г. Стед ; пер. с англ. А. Е. Любовой под ред. А. И. Ковалева. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 293 с.	3 экз.
	Острый аппендицит. Современные методы диагностики и лечения острого аппендицита и его осложнений [Текст] : научное издание / Н. С. Утешев [и др.]. - М. : МИКЛОШ, 2010. - 167 с.	2 экз.
	Плечев, В. В. Хирургия спаечной болезни брюшины (руководство) [Текст] : монография / В. В. Плечев [и др.]. - Уфа : Издательство "Башкортостан", 2015. - 738 с.	5 экз.
	Третьяков, А. А. Микрохирургические межорганные анастомозы в абдоминальной хирургии [Текст] : монография / А. А. Третьяков, И. И. Каган. - Оренбург : Изд. центр ОГАУ, 2012. - 252 с.	1 экз.
	Ультразвуковая диагностика перитонита [Текст] : метод. рекомендации / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и социального развития РФ" ; сост.: И. В. Верзакова, Л. Н. Какаулина. -Уфа : БГМУ, 2011. - 23 с.	2 экз.
	Хасанов, А.Г. Дуоденальная травма [Текст] : монография / А. Г. Хасанов, Р. М. Матигуллин, И. Ф. Суфияров ; ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ. - Уфа :Гилем : Башкирская энциклопедия, 2015. - 118 с.	6 экз.
	Шальков, Ю. Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике [Текст] : научное издание / Ю. Л. Шальков. - М. : БИНОМ, 2013. - 208 с.	3 экз.
	Шаповальянц, С. Г. Современная комплексная диагностика острой спаечной тонкокишечной непроходимости [Текст] : производственно-практическое издание / С. Г. Шаповальянц, С. Е. Ларичев, М. Е. Тимофеев. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 47 с.	2 экз.
	Шаповальянц, С. Г. Современная комплексная диагностика острой спаечной тонкокишечной непроходимости [Электронный ресурс] : научное издание / С. Г. Шаповальянц, С. Е. Ларичев, М. Е. Тимофеев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»	Неограниченный доступ

	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430880.html 	
	Шеянов, С. Д. Повреждения ободочной кишки [Текст] : монография / С. Д. Шеянов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2014. - 431,[1] с.	2 экз.

1.10 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные 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;

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

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозодыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих практические занятия (34 час.), самостоятельную работу (60 час.) и контроль - зачёт без оценки. Основное учебное время выделяется на практическую работу по специальности 31.08.55 Колопроктология.

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

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

Вопросы по учебной дисциплине (модулю АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ) включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).