

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
ФИО: Павлов Валентин Николаевич УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Должность: Ректор «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Дата подписания: 09.06.2022 09:44:56 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Уникальный программный ключ: а562210а8а161d1bc9а34с4а0а3е820ас76b9d73665849е6d6db2е5а4е71d6ее

Кафедра общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В. Н. Павлов

« 9 »

06

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Элективный курс «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»

Направление подготовки: 31.05.01, Лечебное дело

Форма обучения: Очная

Срок освоения ООП 6 лет

(нормативный срок обучения)

Курс III

Контактная работа – 48 часов

Лекции – 12 часов

Практические занятия – 36 часов

Самостоятельная

(внеаудиторная) работа – 24 часа

Семестр VI

Зачет (VI семестр)

Всего 72 часа

(2 зачетные единицы)

Уфа
2021

При разработке рабочей программы элективного курса «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» в основу положены:

1) ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) лечебное дело, 31.05.01 утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ № 988 от 12 августа 2020 г.

2) Учебный план по специальности «лечебное дело», код 31.05.01, по дисциплине «Общая хирургия», утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России 25 мая 2021 г., протокол № 6.

3) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от «21» марта 2017г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общей хирургии от 28 мая 2021г., протокол № 88.

Заведующий кафедрой  Нартайлаков Мажит Ахметович
подпись *ФИО*

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Учебно-методическим советом специальности лечебное дело на заседании от 9 «июня» 2021 г., протокол №8.

Председатель
УМС специальности лечебное дело  Фаршатова Екатерина Рафаэлевна.
подпись *ФИО*

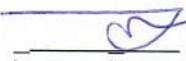
Разработчики:

Зав. кафедрой общей хирургии с курсами
трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО,
д. м. н., профессор
(занимаемая должность)


(подпись)

М.А. Нартайлаков
(инициалы, фамилия)

Зав. уч. раб. кафедры общей хирургии с курсами
трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО,
к. м. н.
(занимаемая должность)


(подпись)

М.Р. Гараев
(инициалы, фамилия)

Рецензенты

Зав. кафедрой хирургических болезней №2
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет», д. м. н., профессор
(занимаемая должность)

В.И. Белоконев
(инициалы, фамилия)

Профессор кафедры факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный
медицинский университет», д. м. н., профессор
(занимаемая должность)

В.Н. Бордуновский
(инициалы, фамилия)

Главный врач РКБ им. Г.Г. Куватова
к. м. н.
(занимаемая должность)

Ш.Э. Булатов
(инициалы, фамилия)

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	5
3.	Основная часть	8
3.1.	Объем дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» и виды учебной работы	8
3.2.	Разделы дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	8
3.3.	Разделы дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций», виды учебной деятельности и формы контроля	9
3.4.	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	10
3.5.	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	10
3.6.	Лабораторный практикум	11
3.7.	Самостоятельная работа обучающегося	11
3.8.	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	12
3.9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	15
3.10.	Материально-техническое обеспечение изучения дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	17
3.11.	Образовательные технологии, используемые при изучении дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	18
3.12.	Разделы учебной дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	18
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	18
5.	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	20
6.	Протоколы утверждения рабочей программы дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	
7.	Рецензии на рабочую программу дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций»	
8.	Листы актуализации	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время, несмотря на быстрое развитие медицины, создание новых антимикробных препаратов, совершенствование диагностической и лечебной аппаратуры количество инфекционных осложнений у хирургических больных и количество первичных пациентов с хирургическими инфекциями, сохраняется на достаточно высоком уровне. При этом инфекционные осложнения в хирургии и хирургические заболевания, имеющие инфекционную природу, составляют одну из наиболее сложных категорий клинической медицины. Сегодня «хирургическая инфекция» включает две основные группы процессов:

- Инфекционные процессы, при лечении которых хирургическое вмешательство имеет решающее значение.

- Инфекционные осложнения, развивающиеся в послеоперационном периоде.

Диагностика хирургических инфекций, может быть, в одних случаях очень простой, как например постановка диагноза фурункула или гидраденита, в других, как например, при деструктивном панкреатите или абсцессе печени требовать применения современной диагностической аппаратуры для дифференциальной диагностики и верификации диагноза и складывается из анализа данных объективного обследования, клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Общеклиническое обследование включает в себя изучение жалоб, анамнеза, общего и локального статуса. Лабораторная диагностика включает комплекс клинических, биохимических и иммунологических исследований крови. Методы визуализации включают ультразвуковое исследование, компьютерную и магниторезонансную томографии.

Хирургическая инфекция занимает одно из основных мест в хирургической клинике. Частота раневых инфекционных осложнений в разных областях хирургии достигает 14–20 %. Около 40% летальных исходов после операций обусловлено гнойно-септическими осложнениями. При анализе структуры гнойно-септических заболеваний в последние годы отмечается быстрый рост частоты гнойных осложнений на фоне сахарного диабета, увеличилось количество больных с обширными гнойными процессами, приводящими к развитию сепсиса, септического шока, полиорганной недостаточности.

Вследствие широкого и недостаточно контролируемого в нашей стране применения антибиотиков сегодня проблема полиантибиотикорезистентности приобретает все большее значение. Многоцентровые исследования, направленные на мониторинг внутрибольничной флоры, выявляют значительный рост частоты встречаемости полиантибиотикорезистентных штаммов синегнойной палочки, клебсиелл, микроорганизмов рода энтеробактер. Большинство штаммов золотистого стафилококка сегодня устойчивы к большинству пенициллинов и цефалоспоринов 1–3 поколений. Таким образом, наиболее частые возбудители инфекции характеризуются устойчивостью к традиционным антибактериальным средствам, что определяет сложность лечения воспалительных инфекционных процессов.

Рациональное применение имеющихся в арсенале современной медицины методов и средств является одной из целей освоения данного курса. При изучении дисциплины излагаются возможности современных методов лечения, таких как ультразвуковое, лазерное, гидрохирургическое, вакуумное воздействие, применение различных биоматериалов и т. д.

Успешное изучение предмета обеспечивается наличием комплекса средств обучения, включающим учебные пособия, методические разработки для преподавателей и обучающихся, альбомы, видеофильмы, мультимедийные пособия. На кафедре функционирует компьютерный класс, позволяющий объективно оценивать усвоение теоретических знаний студентами путем проведения тестового контроля. Клинической базой кафедры является Республиканская клиническая больница им Г.Г. Куватова –

многопрофильное больничное учреждение, включающее в себя отделения гемодиализа, гнойной хирургии, гнойной реанимации, кабинет гипербарической оксигенации, отделение гравитационной хирургии, дающие возможность на практических занятиях проиллюстрировать студентам темы, изучаемые на занятии.

Самостоятельная работа обучающихся включает изучение учебных материалов, конспектов лекций, тематических материалов по интернету, подготовку докладов и рефератов на заданную тему.

Контроль знаний обучающихся осуществляется путем письменного опроса, использования компьютерных тестовых заданий. Рефераты и письменные задания оцениваются по пятибалльной шкале. Результаты тестовых заданий оцениваются компьютером в зависимости от процента правильных ответов: 90–100% правильных ответов - ставится оценка «отлично»; 80–89% - оценка «хорошо», 70–79% - оценка «удовлетворительно». Пропущенные лекции отрабатываются написанием и устным изложением реферата на заданную тему с приведением перечня использованных источников. Отработка практических занятий осуществляется написанием и «защитой» реферата по пропущенной теме, а также работой в хирургическом отделении под контролем дежурного преподавателя, в пределах часов, предусмотренных учебным расписанием.

Изучение дисциплины по выбору «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» завершается онлайн тестированием, решением ситуационной задачи и, написанием и «защитой» реферата.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций ПК-5 (ПК-5.1., ПК-5.2., ПК-5.3., ПК-5.4., ПК-5.5.), ПК-8 (ПК-8.2.) и трудовой функции А/02.7.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины по выбору «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» состоит в овладении обучающимися углубленными знаниями о современных способах диагностики и лечения хирургических инфекций.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение обучающимися навыков распознавания хирургических инфекций при осмотре пациента,
- приобретение обучающимися навыков выделения ведущих симптомов и синдромов хирургических инфекций,
- приобретение обучающимися навыков по выбору оптимальных методов обследования при хирургических гнойных заболеваниях и дифференциальной диагностики;
- приобретение обучающимися знаний о современных методах диагностики хирургических инфекций, позволяющим своевременно выставить правильный диагноз;
- приобретение обучающимися знаний о современных способах лечения хирургических инфекций;

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» (Б1.В.1.ДВ.03.01) относится к вариативной части Блока 1 дисциплин ООП ВО подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело».

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

По дисциплине «Микробиология, вирусология»:

Знать: виды микроорганизмов, вызывающих воспаление у человек: их физиологию, среду обитания, воздействие на организм; основные положения теории инфекционного воспаления и иммунитета - для логического осознания правил асептики и антисептики и умения их использовать, для изучения вопросов профилактики и лечения хирургической инфекции.

Владеть: методами верификации микроорганизмов в различных средах; методами профилактики передачи возбудителей инфекционных заболеваний.

Уметь: проводить дезинфекцию при работе с инфицированными материалами.

Сформировать компетенцию ОПК-7.

По дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»:

Знать: взаимоотношение органов и тканей в различных частях тела, основные виды типовых хирургических операций и их этапы - для изучения вопросов хирургических операций, основ анестезиологии, хирургической техники.

Владеть: правилами работы с такими хирургическими инструментами как: пинцет, зажимы, скальпель, ножницы, иглодержатель.

Уметь: разъединять ткани острым путём, накладывать хирургические швы.

Сформировать компетенции ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-11, ПК-13.

По дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»:

Знать: правила первичного осмотра, объективного обследования больного по органам и системам; правила составления и схему истории болезни - для исследования хирургического больного и изложения данных, полученных при исследовании, в виде разделов учебной истории болезни

Владеть: методами объективного обследования (пальпация, перкуссия, аускультация) различных органов и систем.

Уметь: проводить клиническое исследование больного, анализировать результаты лабораторных (общие анализы крови, мочи) и инструментальных (рентгенограммы) методов исследования.

Сформировать компетенции ОПК-4, ПК-5, ПК-6.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить типы задач профессиональной деятельности, задачи профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. *Диагностическая*
2. *Лечебная.*

2.3.2. Изучение учебной дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций (ПК) / трудовых функций (ТФ):

№ п/п	Номер, индекс компетенции или её части/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или её части)	Индекс трудовой функции и её содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1.	ПК-5 Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ПК-5.1 Проводит расспрос пациента (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) с учетом медицинской этики и деонтологии, особенностей расспроса в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Расспрос пациента с соблюдением медицинской этики и деонтологии. Формулирование синдромального и предварительного диагнозов.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, индивидуальные домашние задания, реферат.
2.		ПК-5.2 Проводит физикальное обследование пациента с использованием основных методов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)			
3.	/А02.7	ПК-5.3. Анализирует и систематизирует полученную информацию, объединяет клинические симптомы в синдромы с последующим формулированием предварительного диагноза.			
4.		ПК-5.4. Составляет план лабораторных и инструментальных методов обследования и обосновывает их объем с учетом показаний и противопоказаний к проведению с учетом современных стандартов оказания медицинской помощи			
5.		ПК-5.5. Оценивает результаты дополнительных методов обследования пациента и их достоверность.			

		Интерпретирует клинические данные с учетом исходных сведений и динамических изменений клинической картины			
6.	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами / A02.7	ПК-8.2. Определяет порядок маршрутизации пациента при обращении за медицинской помощью	A02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	В зависимости от характера патологии определяют порядок маршрутизации пациента для конкретной ситуации.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, индивидуальные домашние задания, реферат.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		VI	
		часов	
1	2	3	
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48	
Лекции (Л)	12	12	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
Семинары (С)	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24	
Подготовка к занятиям (ПЗ)	18	18	
Подготовка к промежуточному контролю (итоговому занятию).	6	6	
Вид итоговой аттестации	зачет (3)	2	2
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	З. Е.	2	2

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

№	№	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических
---	---	----------------------	------------------------------------

п/п	компетенции, трудовые функции	учебной дисциплины	единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5, ПК-8, / А/02.7	Диагностика и лечение хирургических инфекций	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургическая инфекция. Проблема инфекции в хирургии. 2. Раны. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение ран. Современные перевязочные материалы для лечения ран. 3. Инновационные методы в лечении ран: ультразвуковая обработка, лазерная обработка, применение гидрохирургических методик, применение лечения отрицательным давлением. 4. Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение перитонитов. Инновационные подходы в лечении перитонита. 5. Анаэробная инфекция. Современные подходы в лечении анаэробной инфекции. 6. Проблема сахарного диабета. Синдром диабетической стопы (СДС). Инновационные подходы в лечении нейропатической формы синдрома диабетической стопы. Инновационные подходы в лечении ишемической формы синдрома диабетической стопы.

3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы итогового контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1.	VI	Диагностика и лечение хирургических инфекций	12	-	36	24	72	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное, реферат.
		ИТОГО:	12	-	36	24	72	2

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
		VI
1	2	3
1.	Хирургическая инфекция. Проблема инфекции в хирургии.	2
2.	Раны. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение ран. Современные перевязочные материалы для лечения ран.	2
3.	Инновационные методы в лечении ран: ультразвуковая обработка, лазерная обработка, применение гидрохирургических методик, лечение отрицательным давлением.	2
4.	Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение перитонитов. Инновационные подходы в лечении перитонита.	2
5.	Анаэробная инфекция. Инновационные подходы в лечении анаэробной инфекции.	2
6.	Проблема сахарного диабета. Синдром диабетической стопы (СДС). Инновационные подходы в лечении нейропатической формы синдрома диабетической стопы. Инновационные подходы в лечении ишемической формы синдрома диабетической стопы.	2

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

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины и формы контроля	Объем по семестрам, VI
1	2	3
1.	Хирургическая инфекция. Проблема инфекции в хирургии.	6
2.	Раны. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение	6

	ран. Современные перевязочные материалы для лечения ран.	
3.	Инновационные методы в лечении ран: ультразвуковая обработка, лазерная обработка, применение гидрохирургических методик, применение лечения отрицательным давлением.	6
4.	Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение перитонитов. Инновационные подходы в лечении перитонита.	6
5.	Анаэробная инфекция. Инновационные подходы в лечении анаэробной инфекции.	6
6.	Синдром диабетической стопы. Инновационные подходы в лечении диабетической стопы. Зачетное занятие.	6

3.6. Лабораторный практикум

Не предусмотрен.

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.	VI	Хирургическая инфекция. Проблема инфекции в хирургии.	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3
2.		Раны. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение ран. Современные перевязочные материалы для лечения ран.	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3
3.		Инновационные методы в лечении ран: ультразвуковая обработка, лазерная обработка, применение гидрохирургических методик, применение лечения отрицательным давлением.	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3
4.		Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение перитонитов. Инновационные подходы в	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3

		лечения перитонита.		
5.		Анаэробная инфекция. Инновационные подходы в лечении анаэробной инфекции.	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3
6.		Синдром диабетической стопы. Инновационные подходы в лечении диабетической стопы.	Подготовка к занятию. Реферативное сообщение.	3
7.		Подготовка к промежуточному контролю (итоговому занятию).	Подготовка к промежуточной аттестации.	6
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика докладов, рефератов

Участие обучающихся в научно-исследовательской работе при освоении дисциплины осуществляется в виде изучения научной литературы во время самостоятельной внеаудиторной работе (написание рефератов, научных докладов, выступлений с докладами на конференциях СНО).

Семестр VI

1. Перитонит. Современная классификация, клиника, диагностика.
2. Лечение перитонитов, оперативные доступы, современные подходы.
3. «Маски» перитонитов, дифференциальная диагностика перитонитов.
4. Гнойные заболевания малого таза (пельвиоперитониты), особенности.
5. Медиастинит. Клиника, ранняя диагностика.
6. Лечение медиастинитов, оперативные доступы, современные подходы.
7. Перикардит. Клиника, диагностика, лечение.
8. Абсцессы легких. Клиника, диагностика, лечение.
9. Остеомиелиты. Острые формы. Клиника, диагностика, лечение.
10. Остеомиелиты. Хронические формы. Клиника, диагностика, лечение.
11. Остеомиелиты. Атипичные формы. Клиника, диагностика, лечение.
12. Анаэробная инфекция. Клиника, диагностика, особенности.
13. Флегмона Фурнье. Клиника, диагностика, лечение.
14. Принципы лечения анаэробной инфекции.
15. Хирургический сепсис.
16. Экстракорпоральные методы детоксикации в хирургии.
17. Современные принципы лечения ран, раневой инфекции.
18. Методы физической антисептики в лечении раневых инфекций.
19. Современные перевязочные материалы.
20. Современные подходы к лечению диабетической стопы.

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

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	К-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7

1.	VI	Входной контроль	Диагностика и лечение хирургических инфекций	Тестирование	20	10
2.	VI	Текущий контроль	Диагностика и лечение хирургических инфекций	Тестирование	20	10
3.	VI	Промежуточный контроль	Диагностика и лечение хирургических инфекций	Тестирование	20	10
				Решение ситуационной задачи	1	20

3.8.2. Примеры оценочных средств:

<p>для входного контроля (ВК)</p>	<p>1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СИМПТОМЫ АНАЭРОБНОГО ПОРАЖЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гнилостный запах экссудата. 2. Очаги поражения содержат мертвые ткани серого, серо-зеленого цвета. 3. Выраженная контактная кровоточивость раны. 4. Газообразование. Вследствие того, что при анаэробном метаболизме выделяются плохо растворимые в воде водород, азот и метан. 5. Цвет экссудата - серо-зеленый, коричневый. Окраска неоднородна, содержит капельки жира. <p>Варианты ответов: А - 1,3,4,5 Б – 1,2,3,4 В – 1,3,4,5 Г – 1,2,3,4,5 Правильный вариант ответа А.</p>
	<p>2. ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ НАГНОЙТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ СРЕДОСТЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Иррадиация болей в межлопаточную, а также эпигастральную области. 2. Усиление болей при надавливании на остистые отростки 3. Самостоятельные острые боли в спине на уровне V грудного позвонка, 4. Появление болей при глотании 5. Тенезмы <p>Варианты ответов: А - 1,3,4,5 Б – 2,3,4 В – 1,4,5 Г – 1,2,3,4 Правильный вариант ответа Г.</p>

	<p>3. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА НА ЛИЦЕ ИМЕЕТСЯ УГРОЗА РАЗВИТИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ПРИ ЭТОМ ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ В МОЗГОВЫЕ СИНУСЫ ПО СИСТЕМЕ ВЕН</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. v. subclavia 2. v. jugularis anterior 3. v. anonima 4. v. angularis oculi <p>Правильный вариант ответа 4.</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>1. СИМПТОМ НАЛИЧИЯ ЖИДКОСТИ (ГНОЯ, ВЫПОТА, КРОВИ) В ЗАМКНУТОЙ ПОЛОСТИ С ЭЛАСТИЧНЫМИ СТЕНКАМИ, ОСНОВАННЫЙ НА СВОЙСТВЕ ЖИДКОСТИ РАВНОМЕРНО ПЕРЕДАВАТЬ ДАВЛЕНИЕ ВО ВСЕ СТОРОНЫ. – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Флюктуация 2. Регенерация 3. Абсцедирование 4. Крепитация 5. Гидроторакс <p>Правильный вариант ответа 1.</p> <p>2. У ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический тонзиллит 2. Пиодермия 3. Фурункул 4. Ссадины и ушибы 5. Все варианты правильные <p>Правильный вариант ответа 5.</p> <p>3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУХИХ ГАНГРЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сахарный диабет 2. Атеросклероз 3. Болезнь Рейно 4. Обморожения 5. Все верно <p>Правильный вариант ответа 2.</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование свища 2. Острая боль в области очага поражения 3. Развитие периостита по данным рентгенографии 4. Развитие остита по данным рентгенографии <p>Правильный вариант ответа 2.</p>

	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЛАЖНЫХ ГАНГРЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сахарный диабет 2. Атеросклероз 3. Болезнь Рейно 4. Обморожения 5. Все верно <p>Правильный вариант ответа 1.</p>
	<p>КРЕСТООБРАЗНЫЙ РАЗРЕЗ С ИССЕЧЕНИЕМ ПОРАЖЕННЫХ ТКАНЕЙ ДО ПОВЕРХНОСТНОЙ ФАСЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Абсцесса 2. Гидраденита 3. Фурункула 4. Карбункула 5. Флегмоны <p>Правильный вариант ответа 4.</p>
	<p>Ситуационная задача</p> <p>Больной С. 25 лет страдает сахарным диабетом 1 типа с возраста 12 лет, на инсулинотерапии. 4 дня назад в поясничной области слева образовался инфильтрат овоидной формы размерами 5*6 см. Одновременно отмечает ухудшение общего самочувствия, потерю аппетита, повышение температуры тела до 38,6 гр. С, боли в области инфильтрата. При объективном исследовании в области инфильтрата выражена болезненность, местная гиперемия, гипертермия, на инфильтрате по центру зона кожи серого цвета, через поры скудно сочится мутное отделяемое. После проведения лабораторного исследования выявлено увеличение в крови лейкоцитов до $14 \cdot 10^9/\text{л}$, выраженная гипергликоземия (11,2 ммоль/л).</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Какой основной и сопутствующий диагнозы больного? 2.Какое медикаментозное лечение показано больному? 3.Показано ли хирургическое лечение? Если да – в каком объеме и под какой анестезией?

3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

1	2	3	4	7	8
	Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] / Гостищев В.К. - 5-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.-on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html	Гостищев В. К.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ
	Петров, С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html	Петров С. В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	Неограниченный доступ	Неограниченный доступ

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Пантелеев, В. С. Лечение гнойно-некротических ран различного генеза и локализации [Текст] : учеб. пособие / В. С. Пантелеев, М. А. Нартайлаков, Д. Р. Мушарапов; ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Уфа, 2021. - 120 с.	Пантелеев, В. С.	Уфа, 2020.	120	10
2.	Пантелеев, В. С. Несформированные дуоденальные и тонкокишечные свищи [Текст] : учеб. пособие / В. С. Пантелеев, М. А. Нартайлаков, М. Р.	Пантелеев, В. С.	Уфа, 2021.	120	10

	Гараев; ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Уфа, 2021. - 77 с.				
	Пантелеев, В. С. Гнойные заболевания кисти, костей и суставов [Текст] : учеб. пособие / В. С. Пантелеев, М. А. Нартайлаков, М. Р. Гараев; ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Уфа, 2021. - 74 с.	Пантелеев, В. С.	Уфа, 2021.	120	10

Электронно-библиотечная система (ЭБС), электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС)

п/№	Наименование (гиперссылка)	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО www.studmedlib.ru	-	-
2	База данных «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru	-	-
3	База данных электронных журналов ИВИС https://dlib.eastview.com/	-	-

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Для проведения лекций используются залы ДК «Медик» (вместимость 300 посадочных мест), при необходимости аудитории БГМУ. Для практических занятий используются учебные комнаты кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, а также ординаторские, операционные, перевязочные и манипуляционные отделений гастрохирургии, грудной хирургии, эндокринно-сосудистой хирургии, травматологии, гнойной хирургии, реанимации, урологии, гравитационной хирургии, трансплантологии, органного донорства, гемодиализа и дневного стационара. В учебных целях посещаются эндоскопическое отделение, кабинет гипербарической оксигенации, рентгенологическое отделение, кабинет переливания крови РКБ им. Г.Г. Куватова; хирургические отделения и операционные БСМП и Клиники БГМУ. Функционируют учебные классы по десмургии (19 кв. м), учебный класс по переливанию крови (22 кв. м), видео класс (22 кв. м).

Для сопровождения лекций, практических занятий применяются мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), слайдоскоп, негатоскоп, 14 ПК и ноутбуков. Имеются наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов и видеофильмы по различным разделам дисциплины. Разработаны и применяются ситуационные задачи и тестовые задания по изучаемым темам. На учебном портале представлены мультимедийные презентации по всем лекциям.

Лицензионное ПО: ОС Windows.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 40% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- Ролевые игры;
- Тренинг;
- Ситуация-кейс;
- Дискуссия с «мозговым штурмом» и без него.

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

Элективный курс не является по определению обязательным для изучения последующих дисциплин, но его прохождение дополняет дисциплину «общая хирургия».

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из контактной работы (48 часов), включающей лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу на усвоение практических навыков, предусмотренных профессиональными компетенциями.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать печатные и электронные ресурсы библиотеки и освоить практические умения, предусмотренные рабочей программой.

Практические занятия проводятся в виде собеседования, демонстрации тематических пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО, ФГОС ВО 3++ в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры; тренинг; ситуация-кейс; дискуссии с «мозговым штурмом» и без него; мультимедийное сопровождение практических и лекционных занятий). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 40% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к занятию, подготовку к текущему контролю и включает написание истории болезней и рефератов. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» 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 обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят курацию тематических больных, оформляют историю болезни и представляют рефераты.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Работа с обучающимися способствует воспитанию у них навыков

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет».

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности лечебное дело.

В рабочей программе утвержден тематический план лекций, практических занятий, самостоятельных аудиторных и внеаудиторных занятий с изучением вопросов, посвященных последним достижениям медицины в лечении инфекций кожи и мягких тканей, костей; синдрома диабетической стопы и перитонитов. Тематика занятий актуальна и соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ по специальности лечебное дело. Формы контроля освоения дисциплины включают опросы, рубежные и итоговый тестовые контроли в электронной форме, решение ситуационных задач, написание реферата и дифференцированный зачет.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности лечебное дело.	9	-
Требования к содержанию: 1.Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++.	9	-
Требования к качеству информации: 1.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2.Авторами использованы методы стандартизации. 3.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5.Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 8 8 9 9	- - - - -
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.	9 9 9 10	- - - -
Требования к оформлению: 1.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	-
Итого баллов:	108	

Заключение:

Рабочая программа по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ к рабочим программам, выполнена на высоком методическом уровне и может быть рекомендована к внедрению в учебный процесс.

«5» июня 2021 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №2
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор Белоконов В.И.



М.П.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет».

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности лечебное дело.

В рабочей программе утвержден тематический план лекций, практических занятий, самостоятельных аудиторных и внеаудиторных занятий с изучением вопросов, посвященных последним достижениям медицины в лечении инфекций кожи и мягких тканей, костей; синдрома диабетической стопы и перитонитов. Тематика занятий актуальна и соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ по специальности лечебное дело. Формы контроля освоения дисциплины включают опросы, рубежные и итоговый тестовые контроли в электронной форме, решение ситуационных задач, написание реферата и дифференцированный зачет.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности лечебное дело.	9	-
Требования к содержанию: 1.Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++.	9	-
Требования к качеству информации: 1.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2.Авторами использованы методы стандартизации. 3.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5.Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 9 9	- - - - -
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.	9 9 9 10	- - - -
Требования к оформлению: 1.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	-
Итого баллов:	110	

Заключение:

Рабочая программа по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ к рабочим программам, выполнена на высоком методическом уровне и может быть рекомендована к внедрению в учебный процесс.

«07» июля 2021 г.

Профессор кафедры факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
д.м.н., профессор В.Н. Бордуновский



*Директор филиала И.О. Колосовский
одежда кафедр управления кафедр И.В. М.*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет».

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности лечебное дело.

В рабочей программе утвержден тематический план лекций, практических занятий, самостоятельных аудиторных и внеаудиторных занятий с изучением вопросов, посвященных последним достижениям медицины в лечении инфекций кожи и мягких тканей, костей; синдрома диабетической стопы и перитонитов. Тематика занятий актуальна и соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ по специальности лечебное дело. Формы контроля освоения дисциплины включают опросы, рубежные и итоговый тестовые контроли в электронной форме, решение ситуационных задач, написание реферата и дифференцированный зачет.

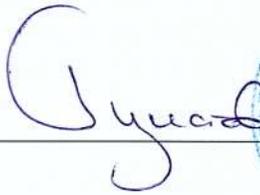
Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности лечебное дело.	9	-
Требования к содержанию: 1.Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++.	9	-
Требования к качеству информации: 1.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2.Авторами использованы методы стандартизации. 3.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5.Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 8 8 9 9	- - - - -
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 9 9 10	- - - -
Требования к оформлению: 1.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	-
Итого баллов:	110	

Заключение:

Рабочая программа по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» специальности лечебное дело соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ к рабочим программам, выполнена на высоком методическом уровне и может быть рекомендована к внедрению в учебный процесс.

«28» мая 2021 г.

Главный врач
ГБУЗ Республиканская клиническая больница
имени Г.Г. Куватова
кандидат медицинских наук
Булатов Ш.Э.



М.П.

общения с больным с соблюдением этики и деонтологии особенностей состояния пациентов и патологии. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильных навыков врачебного общения с больными в реальных условиях, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся 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.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационной задачи.

Дата

28.05.2021

Подпись разработчиков



доцент, М.Р. Гараев
профессор, М.А. Нартайлаков

ВЫПИСКА

из протокола № 88 от «28» мая 2021 г.
заседания кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой
диагностики ИДПО

Присутствовали: зав. кафедрой проф. Нартайлаков М.А, проф. Мустафин А.Х., проф. Байков Д.Э., проф. Пантелеев В.С., доц. Мушарапов Д.Р., доц. Гараев М.Р. асс. Лукманов М.И., асс. Баязитова Г.Р., асс. Фаезов Р.Р.

Слушали: утверждение рабочей программы по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для обучающихся очной формы обучения на 3 курсе специальности 31.05.01 - лечебное дело

Разработчики: проф. Нартайлаков М.А, доц. Гараев М.Р.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

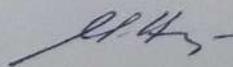
1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению специальности 31.05.01, лечебное дело.
3. Объем часов дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 3 положительные рецензии:

(Рецензенты:

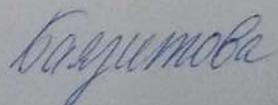
- В.И. Белоконов, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
- В.Н. Бордуновский, д.м.н., профессор, профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ
- Ш.Э. Булатов, к.м.н., главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова).

Кафедра рекомендует рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для специальности 31.05.01 - Лечебное дело к утверждению.

Заведующий кафедрой общей хирургии
с курсами трансплантологии и ЛД ИДПО,
д.м.н., профессор

 - М.А. Нартайлаков

Секретарь кафедры

 Г.Р. Баязитова

Выписка
из протокола
№ 8 от 9 июня 2021 года.

заседания учебно-методического совета специальности «Лечебное дело»

Слушали: утверждение рабочей программы по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для обучающихся очной формы обучения на 3 курсе специальности 31.05.01 - лечебное дело

Разработчики: проф. Нартайлаков М.А, доц. Гараев М.Р.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению специальности 31.05.01, лечебное дело.
3. Объем часов дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 3 положительные рецензии:

(Рецензенты:

- В.И. Белоконев, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

- В.Н. Бордуновский, д.м.н., профессор, профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

- Ш.Э. Булатов, к.м.н., главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова).

УМС рекомендует рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для специальности 31.05.01 - Лечебное дело к утверждению.

Председатель УМС
д.м.н. профессор



Фаршатова Е.Р.

Секретарь УМС
к.м.н. доцент



Иванова О.А.

Выписка
из протокола
№ 6 от 28 мая 2021 года.

заседания цикловой методической комиссии хирургических дисциплин

Слушали: утверждение рабочей программы по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для обучающихся очной формы обучения на 3 курсе специальности 31.05.01 - лечебное дело

Разработчики: проф. Нартайлаков М.А, доц. Гараев М.Р.

На основании представленных материалов ЦМК подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению специальности 31.05.01, лечебное дело.
3. Объем часов дисциплины «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» соответствует учебному плану специальности «Лечебное дело».
4. На рабочую программу имеются 3 положительные рецензии:

(Рецензенты:

- В.И. Белоконов, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

- В.Н. Бордуновский, д.м.н., профессор, профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

- Ш.Э. Булатов, к.м.н., главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова.

ЦМК рекомендует рабочую программу по дисциплине «Инновационные подходы к лечению хирургических инфекций» для специальности 31.05.01 - Лечебное дело к утверждению.

Председатель ЦМК
д.м.н. профессор

Галимов О.В.

Секретарь ЦМК
д.м.н. профессор

Корнилаев П.Г.