

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

Рабочая программа дисциплины

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

**Специальность – 31.05.01 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре общей хирургии
Заведующий кафедрой – Ларичев А.Б., д.м.н., профессор

Разработчики:

Ларичев А.Б., профессор, д.м.н., заведующий кафедрой общей хирургии,
Абрамов А.Ю., к.м.н., доцент кафедры общей хирургии.

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью
«17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

(подпись)

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины

освоение обучающимися теоретических основ и практических навыков по вопросам общей хирургии.

1.2. Задачи дисциплины

- ознакомление с организацией хирургической помощи;
- освоение основ реализации асептики и антисептики;
- формирование навыков общения в медицинском коллективе, с больными и их родственниками с учетом медицинской этики и деонтологии;
- овладение пропедевтическими основами диагностического процесса у больных хирургического профиля;
- ознакомление с базовыми принципами реанимации;
- приобретение навыков оказания первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ранение, кровотечение, переломы, вывихи, синдром длительного сдавления, ожоги и т.п.);
- освоение базовых принципов диагностики и лечения больных хирургической инфекцией мягких тканей;
- овладение основами гемотрансфузиологии;
- изучение базовых принципов анестезиологии;
- изучение основ диагностики циркуляторных нарушений;
- изучение базовых принципов диагностики и лечения онкопатологии;
- изучение базовых принципов диагностики и лечения заболеваний, составляющих группу «острого живота»;

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование компетенций:

общепрофессиональных

- ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;
- ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;
- ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№ п/п	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенции	Виды контроля
1.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<ul style="list-style-type: none"> • ИД-2 – интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач; • ИД-3 – умеет определить и обосновать очередность и необходимый объем диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения); • ИД-4 – демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация
2.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> • ИД-5 – обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем человека; • ИД-6 – верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач 	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация
3.	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<ul style="list-style-type: none"> • ИД-2 – умеет оценивать состояние пациента и распознает неотложные состояния для принятия профессионального решения о необходимости оказания помощи на догоспитальном этапе; • ИД-3 – умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при острых и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; • ИД-4 – готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; • ИД-5 – владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации 	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация
4.	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<ul style="list-style-type: none"> • ИД-1 – обладает системными знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами); • ИД-2 – применяет лекарственные препараты с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии 	<ul style="list-style-type: none"> ○ текущий контроль ○ рубежный контроль ○ промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к Обязательной части образовательной программы. Для её освоения необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Философия, биоэтика:

Знания: ● взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; ● морально-этических норм, принципов профессионального поведения врача, ● прав пациента, врача;

Умения: ● ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

Навыки: ● принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; ● навыками информирования пациентов с требованиями правил «информированного согласия»;

Иностранный язык:

Латинский язык:

Знания: ● основной медицинской терминологии на иностранном языке.

Умения: ● использовать терминологические единицы и терминологические элементы в медицине;

Навыки: ● чтения и письма клинических терминов на иностранном языке в объеме для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

Биологическая химия:

Знания: ● химико-биологической сущности процессов в живом организме на молекулярном и клеточном уровне; ● строения и свойств основных классов биологически важных соединений, ● основных метаболических путей их превращения,

Умения: ● пользоваться химическим оборудованием;

Биология:

Знания: ● антропогенеза и онтогенеза человека; ● законов генетики, её значения для медицины; ● закономерностей наследственности и изменчивости в онтогенезе как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных заболеваний.

Умения: ● пользоваться биологическим оборудованием и увеличительной техникой.

Анатомия человека:

Знания: ● строения, топографии и развития органов и систем во взаимодействии с их функцией в норме, ● анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового организма;

Умения: ● клинической интерпретации анатомических знаний;

Навыки: ● медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Гистология, эмбриология и цитология:

Знания: ● закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов, ● гистофункциональных особенностей тканевых элементов и методов их исследования;

Умения: ● анализировать гистофизиологическое состояние клеточных, тканевых и органных структур; ● пользоваться увеличительной техникой;

Навыки: ● медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Патологическая анатомия

Знания: ● понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, ● принципов классификации болезней, ● структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, ● причин, основных механизмов развития типовых патологических процессов; ● основных понятий общей патологии.

Умения: ● описать морфологические изменения; ● клинико-анатомического анализа результатов исследования биопсийного и операционного материала; ● обосновывать принципы патогенетической терапии распространенных заболеваний.

Навыки: ● сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия:

Знания: ● строения, топографии и развития тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме, ● медико-анатомического понятийного аппарата;

Умения: ● пальпировать на человеке основные костные ориентиры, ● обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Навыки: ● простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет и т. п.);

Нормальная физиология:

Знания: ● функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме.

Умения: ● определять физиологическую норму функции витальных систем.

Патологическая физиология:

Знания: ● структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, ● причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов; ● понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификации болезней, ● основных понятий общей патологии;

Умения: ● обосновать патогенетическую терапию распространенных заболеваний;

Микробиология, вирусология:

Знания: ● классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, ● влияния микроорганизмов и вирусов на здоровье человека, ● методов микробиологической диагностики.

Умения: ● проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику; ● работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами.

Фармакология:

Знания: ● классификации и основных характеристик лекарственных средств, ● показаний и противопоказаний применения основных лекарственных средств.

Умения: ● оценивать проявления передозировки лекарств и способы их устранения.

Пропедевтика внутренних болезней:

Знания: ● этиологии, патогенеза и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; ● клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; ● диагностических возможностей физикального обследования больного, ● современных методов клинического, лабораторного инструментального обследования (эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые); ● показаний для плановой госпитализации больных; ● методов лечения и показаний к их применению;

Умения: ● определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ● поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; ● наметить объем дополнительных исследований; ● интерпретировать результаты распространённых методов лабораторной и функциональной диагностики; ● формулировать клинический диагноз;

Навыки: ● методами общеклинического обследования; ● основными лечебно-диагностическими мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; ● ведением медицинской документации (карта стационарного и амбулаторного больного).

Ознакомительная практика

(Модуль 2. «Уход за больными хирургического профиля»)

Знания: ● основных этапов работы младшего медицинского персонала; ● видов санитарной обработки больных, ● особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;

Умения: ● проводить санитарную обработку больного, ● осуществлять смену нательного и постельного белья, ● обрабатывать пролежни; ● транспортировать больных; ● измерять температуру тела, суточный диурез, ● собирать биологический материал для лабораторных исследований; ● проводить кормление больных, антропометрию, различные виды клизм, ● осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку инструментария и средств ухода;

Навыки: ● информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями «информированного согласия».

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения общей хирургии, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: факультетская хирургия, госпитальная хирургия, травматология и ортопедия, анестезиология и реаниматология, онкология, лучевая терапия.

3. Объем дисциплины

3.1. Общий объем – 6 зачетных единиц

(216 академических часа), в т. ч.:

- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ. часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 120 академ. часа;
- самостоятельная работа обучающихся – 60 академ. часов;

3.2. Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего акад. часов	Распределение часов по семестрам	
		семестр IX	семестр X
Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	120	60	60
в т.ч. занятия лекционного типа (лекции)	34	18	16
занятия семинарского типа, в т.ч. семинары практические занятия клинические практические занятия	86	42	44
лабораторные работы, практикумы			
Самостоятельная работа обучающегося, всего	60	30	30

4. Содержание дисциплины

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

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и N формируе- мых компе- тенций
1.	Общие вопросы хирургии	<ul style="list-style-type: none">• История хирургии. Медицинская этика и деонтология. Правовые аспекты хирургической деятельности. Структура и организация работы хирургического стационара.• Антисептика.• Асептика: подготовка рук хирурга к операции, подготовка операционного поля.• Асептика: структура и организация работы операционно-перевязочного блока.• Асептика: стерилизация инструментов, шовного материала, резиновых изделий, оптических приборов; стерилизация перевязочного материала и операционного белья.• Диагностика в хирургии: базовые принципы, методика обследования больного. Логика и семиотика диагноза. Схема написания истории болезни	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ОПК 7
2.	Частные вопросы хирургии	<ul style="list-style-type: none">• Кровотечение: виды, диагностика, первая помощь и методы лечения.• Критические состояния в хирургии: полиорганная дисфункция, шок.	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ОПК 7

		<ul style="list-style-type: none"> • Иммунологические основы трансфузиологии. Определение групп крови. Механизм действия перелитой крови. • Переливание крови: правила, реакции и осложнения. Организация службы крови. Донорство. • Эндотоксикоз в хирургической практике. • Кровезаменители. Принципы инфузионной терапии. Питание больного. 	
3.	Основы клинической хирургии	<ul style="list-style-type: none"> • Хирургическая операция, её виды. Операционный стресс. Подготовка больного к операции. Осложнения после операции. • Основы анестезиологии: патофизиологические аспекты боли, принципы и методы местной анестезии и общего обезболивания. • Основы реаниматологии: терминальное состояние, базовая и специализированная реанимация. • Основы хирургической онкологии: онкологическая настороженность, диагностика и принципы лечения опухолей. • Основы хирургии нарушений кровообращения: тромбоз, язва, некроз, гангрена, свищ, пролежень. • Неоперативная хирургия: десмургия. • Неотложная помощь в хирургии: транспортная иммобилизация. 	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ОПК 7
4.	Основы хирургической инфектологии	<ul style="list-style-type: none"> • Госпитальная инфекция в хирургии: понятие, виды, верификация, лечение, профилактика. • Раны: классификация, биология раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран. • Гнойные раны: особенности заживления и принципы активного хирургического лечения. • Острая гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и глубоких клетчаточных пространств: принципы диагностики, лечения и профилактики. • Воспаление железистых органов (мастит), сепсис: принципы диагностики, лечения. • Хирургическая инфекция опорно-двигательного аппарата (остеомиелит). • Гнойные заболевания кисти (панариций, флегмона) и стопы (синдром диабетической стопы): понятие, классификация, клиника, диагностика, лечение. • Воспаление серозных покровов (перитонит): принципы диагностики, лечения. • Специфическая (столбняк) и анаэробная хирургическая инфекция: диагностика и лечение. 	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ОПК 7
5.	Основы хирургии повреждений	<ul style="list-style-type: none"> • Общие вопросы травматологии. Повреждения мягких тканей: ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления. • Термическая травма: отморожения. • Термическая травма: ожоги, ожоговая болезнь, отморожения. • Повреждения опорно-двигательного аппарата: переломы костей, вывихи (классификация, диагностика, принципы лечения). • Закрытая и открытая травма груди и живота. Принципы диагностики и лечения. 	ОПК 4 ОПК 5 ОПК 6 ОПК 7

4.2. Тематический план лекций

N	Название тем лекций	семестры	
		IX	X
		часы	часы
1.	Введение в хирургию: история, деонтология, организационные и юридические основы деятельности, ошибки, операция, до- и послеоперационный период.	2	
2.	Антисептика. Асептика. Принципы предупреждения инфекции.	2	
3.	Кровотечения: виды, первая помощь, кровопотеря и её коррекция.	2	
4.	Основы инфузионной терапии и гемотрансфузиологии: учение о группах крови, переливание крови и кровозаменителей, принципы инфузионной терапии.	2	
5.	Основы реаниматологии: полиорганная дисфункция, шок, патофизиология и принципы базовой и специализированной реанимации.	2	
6.	Основы анестезиологии: патофизиология боли, принципы и методы обезболивания.	2	
7.	Основы клинической онкологии.	2	
8.	Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения.	2	
9.	Раны: биология раневого процесса, первичная хирургическая обработка ран, особенности заживления и принципы активного лечения гнойных ран.	2	
10.	Острая гнойная хирургическая инфекция мягких тканей: гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки и глубоких клетчаточных пространств: диагностика и принципы лечения.		2
11.	Гнойные заболевания железистых органов (мастит), хирургический сепсис: диагностика и принципы лечения.		2
12.	Гнойные заболевания серозных полостей: перитонит, эмпиема плевры: диагностика и принципы лечения.		2
13.	Хирургическая инфекция опорно-двигательного аппарата (остеомиелит, панариций, флегмона кисти, диабетическая стопа): диагностика и принципы лечения.		2
14.	Специфическая и анаэробная хирургическая инфекция: диагностика и принципы лечения.		2
15.	Основы травматологии: закрытые повреждения мягких тканей, синдром длительного сдавления, травма головы, груди и живота: : диагностика и принципы лечения.		2
16.	Термические повреждения (ожоги, ожоговая болезнь, отморожения, электротравма): диагностика и принципы лечения.		2
17.	Повреждения опорно-двигательного аппарата: переломы костей, вывихи: диагностика и принципы лечения.		2
	ИТОГО часов	18	16

4.3. Тематический план практических занятий

N	Название тем практических занятий	семестры	
		IX	X
		часы	часы
I. Общие вопросы хирургии			
1.	Медицинская этика и деонтология. Правовые аспекты деятельности. Структура и организация работы хирургического стационара.	2,3	
2.	Антисептика: определение, виды, роль в борьбе с инфекцией.	2,3	
3.	Асептика: подготовка рук хирурга к операции, подготовка операционного поля.	2,3	
4.	Асептика: структура и организация работы операционного и перевязочного блока.	2,3	
5.	Асептика: стерилизация инструментов, шовного материала, резиновых изделий, оптических приборов, перевязочного материала и операционного белья.	2,3	
II. Частные вопросы хирургии			
6.	Кровотечение и кровопотеря: виды, диагностика, первая помощь и методы лечения.	2,3	
7.	Критические состояния в хирургии (полиорганная дисфункция, шок): принципы диагностики и лечения.	2,3	
8.	Иммунологические основы трансфузиологии: определение групп крови. Механизм действия перелитой крови	2,3	
9.	Переливание крови: правила, реакции и осложнения. Организация службы крови. Донорство.	2,3	
10.	Эндотоксикоз в хирургической практике	2,3	
11.	Кровезаменители. Принципы инфузионной терапии. Питание хирургического больного.	2,3	
III. Основы клинической хирургии			
12.	Хирургическая операция, её виды. Операционный стресс. Подготовка больного к операции. Послеоперационные осложнения.	2,3	
13.	Основы анестезиологии: патофизиология боли, принципы и методы местного и общего обезболивания.	2,4	
14.	Основы реаниматологии: полиорганная дисфункция, шок, терминальное состояние, базовая и специализированная реанимация.	2,4	
15.	Основы хирургической онкологии: онкологическая настороженность, международная система TNM, диагностика и принципы лечения, диспансеризация, профилактика злокачественных опухолей.	2,4	
16.	Хирургия нарушений регионарного кровообращения: некрозы, тромбозы, гангрены, язвы, свищи, понятие, клиника, диагностика, принципы лечения.	2,4	
17.	Десмургия: основные понятия, правила наложения повязок, частные виды повязок.	2,4	
18.	Транспортная иммобилизация: основные понятия, принципы, средства, частные виды иммобилизации.	2,4	

IV. Основы хирургической инфектологии			
19.	Госпитальная инфекция в хирургии: понятие, виды, верификация, особенности лечения и профилактика		2,8
20.	Раны: классификация, диагностика. Биология раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран.		2,8
21.	Гнойные раны: особенности заживления и принципы активного хирургического лечения.		2,8
22.	Острая гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и глубоких клетчаточных пространств: принципы диагностики, лечения и профилактики.		2,8
23.	Мастит: понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Хирургический сепсис.		2,8
24.	Остеомиелит: понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения		2,8
25.	Гнойные заболевания кисти (панариций, флегмона) и стопы (синдром диабетической стопы): понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.		2,8
26.	Перитонит: понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.		2,8
27.	Специфическая (костно-суставной туберкулёз, столбняк) и анаэробная хирургическая инфекция: понятие, классификация, клиника, принципы лечения.		2,7
V. Основы хирургии повреждений			
28.	Общие вопросы травматологии. Повреждения мягких тканей: ушиб, разрыв, синдром длительного сдавления.		2,7
29.	Повреждения опорно-двигательного аппарата: переломы костей, вывихи (классификация, диагностика, лечения).		2,7
30.	Термические поражения: ожоги, ожоговая болезнь, электротравма.		2,7
31.	Термические поражения: отморожения, общее охлаждение.		2,7
32.	Закрытые и открытые травмы груди и живота: принципы диагностики и лечения.		2,7
VI. Обследование хирургического больного			
33.	Методика обследования хирургического больного.		2,7
34.	Курация, написание истории болезни.		2,7
	ИТОГО часов	42	44

4.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

4.5. Тематический план лабораторных работ,

практикумов – не предусмотрено

4.6. Занятия, проводимые в интерактивной форме

N	Название тем практических занятий	Интерактивные формы
1.	Острая гнойная хирургическая инфекция мягких тканей: принципы диагностики, лечения и профилактики.	Методика ниткописи
2.	Перитонит: понятие, классификация, диагностика, принципы лечения.	Проблемная лекция Методика мозгового штурма

Занятия, проводимые в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре

N	Название тем практических занятий	Интерактивные формы
1.	Основы реаниматологии: базовая и специализированная реанимация.	Компьютерная симуляция Деловая игра

4.7. План самостоятельной работы студентов

N	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Общие вопросы хирургии	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации
2.	Частные вопросы хирургии	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации
3.	Основы клинической хирургии	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации
4.	Основы хирургической инфектологии	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации
5.	Основы хирургии повреждений	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • подготовка к тестированию • подготовка к текущему контролю • подготовка к промежуточной аттестации
6.	Обследование хирургического больного	<ul style="list-style-type: none"> • подготовка к занятиям • обследование хирургического больного • написание истории болезни

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика

- Организация работы хирургического стационара за рубежом.
- Этические аспекты эксперимента в лаборатории и клинике.
- Психологическая подготовка больного к операции.
- Современные тенденции в планировке, оснащении и организации работы операционно-перевязочного блока.
- Профилактика послеоперационной пневмонии в ОРИТ.
- Эпидемический процесс при госпитальной хирургической инфекции.
- Активные методы лечения хирургической инфекции мягких тканей.
- Профилактика раневой инфекции.
- Актуальные вопросы хирургии внепечёчных желчных путей и поджелудочной железы.
- Современные взгляды на хирургическое лечение перитонита.
- Профилактика и лечение послеоперационных интраабдоминальных осложнений.
- Современные аспекты права в хирургической деятельности.
- Ошибки, опасности и осложнения в хирургической практике.
- Проблемы реанимации в хирургической практике.
- Актуальные проблемы трансплантации органов и тканей и пути их решения в России и за рубежом.
- Проблемы хирургического лечения онкологических больных.
- Хирургические аспекты оказания помощи при травме живота.

Формы НИРС

- Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации по актуальным вопросам общей хирургии, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов.
- Участие в анализе клинических наблюдений.
- Участие в составлении отчетов по избранной теме, анализе показателей работы хирургической клиники, статистическая обработка и анализе показателей.
- Участие в проведении научных исследований:
 - профилактика раневой инфекции;
 - активные методы лечения ран и раневой инфекции;
 - актуальные вопросы хирургии внепечёчных желчных путей и поджелудочной железы;
 - хирургическое лечение перитонита;
 - профилактика и лечение послеоперационных интраабдоминальных осложнений;
 - современные аспекты права в хирургической деятельности.
- Участие в написании статей, тезисов.
- Участие в написании методических рекомендаций для врачей.
- Участие в подготовке устных докладов и презентаций.
- Участие и подготовка стендовых докладов.
- Выступления с докладами на итоговой студенческой конференции.
- Участие в хирургической олимпиаде.

4.9. Курсовые работы – не планируются

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по клинической и экспериментальной хирургии

Абрамов А.Ю., Замышляев А.В., Никитина И.Е. Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Ярославль, 2016, 94 с.

Ларичев А.Б., Кузьмин В.С. Основы клинической хирургии в тестовых заданиях (учебное пособие). Ярославль, 2008. 512 с.

Пропедевтика хирургии: учебное пособие. Под ред. В.К. Гостищева и А.И. Ковалева. –М.: МИА, 2008. 903 с.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

основной

Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник / В.К. Гостищев. 5-е изд. М.: ГЭОТАР Медиа, 2020. 736 с. ISBN 978-5-9704-5612-5 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456125.html> (дата обращения: 25.08.2022). Режим доступа: по подписке.

Петров С.В. Общая хирургия: учебник / С.В. Петров и др. 4-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 832 с. ISBN 978-5-9704-6750-3. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467503.html> (дата обращения: 14.03.2022). Режим доступа: по подписке.

дополнительной

Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 727 с.

Кузнецов Н.А. Клиническая хирургия: обследование пациента [Электронный ресурс] / Н.А. Кузнецов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 160 с. ISBN 978-5-9704-5488-6 Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454886.html>

Ларичев А.Б., Кузьмин В.С. Общая хирургия в тестовых заданиях (учебное пособие). Ярославль, 2008. 512 с.

Общая хирургия: учебник. Под ред. Н.А. Кузнецова. М.: МЕД-пресс-информ, 2009. 889 с.

Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Под ред. С.В. Гуляева. Электрон. текстовые дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html>.

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика: учебник / Г.Е. Труфанов и др.; под ред. Г.Е. Труфанова. 3-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 484 с. ISBN 978-5-9704-6210-2. Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html>

6.2. Перечень информационных технологий

Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<https://www.studentlibrary.ru/>

База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php

Вестник хирургии им. И.И. Грекова <https://dlib.eastview.com/>

Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова <https://dlib.eastview.com/>

Раны и раневые инфекции. Журнал им. проф. Б.М. Костюченко
<https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=52923>

Заполнение системы для внутривенных инфузий: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 1: Катетеризация / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-A_PART0_MY.html

Катетеризация вены: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 1: Катетеризация / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-A_PART0_MY.html

Венепункция: [видеоматериалы] // Стоунхэм М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 2: Венепункция / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-A_PART0_MY.html

Внутривенная инъекция: [видеоматериалы] // Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 4: Инъекции / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-A_PART0_MY.html

Базовые принципы обеспечения проходимости дыхательных путей: [видеоматериалы] // Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]: Раздел 11: Манипуляции на дыхательных путях / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. Электрон. дан. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. on-line. Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/doc/IGTR0001-A_PART0_MY.html

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

<http://www.book.surgeons.ru/> (Российское общество хирургов. Библиотека РОХ)

<https://www.woundsurgery.ru/> (Хирургическое общество Раны и раневые инфекции)

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего (контроля текущей успеваемости) и рубежного контроля, а также промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Общая хирургия» представлены в Приложении 1.

Приложение I

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Задания в тестовой форме

(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. ХРАНИТЬ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ОБЯЗАНЫ

1. врачи;
2. обучающийсясы медицинских вузов;
3. сотрудники организаций медицинского страхования;
4. пациент;
5. средний медицинский персонал.

2. НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПОДГОТОВКА БОЛЬНОГО К ОПЕРАЦИИ

1. предварительная подготовка операционного поля;
2. опорожнение кишечника;
3. создание условий "пустого желудка";
4. опорожнение мочевого пузыря;
5. премедикация.

3. ВЫДЕЛЯЮТ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА С БОЛЬНЫМ

1. либерационную;
2. технологическую;
3. интерпретационную;
4. патерналистскую;
5. контрактную.

4. ПРИЧИНЫ РОСТА ЧИСЛА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ:

1. необоснованная госпитализация;
2. широкое применение антибиотиков;
3. рост числа и спектра операций;
4. неправильное питание;
5. посещения родственников.

5. ПРИЧИНЫ ОТСТРАНЕНИЯ МЕДРАБОТНИКА ОТ РАБОТЫ:

1. обнаружение золотистого стафилококка на слизистой зева;
2. обнаружение антител к ВИЧ-инфекции;
3. хронический тонзиллит;
4. отсутствие эффекта после трехкратной санации зева;
5. положительная реакция Вассермана.

6. В СОСТАВ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ВХОДЯТ:

1. приемно-диагностическое отделение;
2. хирургическое отделение;
3. отделение лучевой диагностики;
4. отделение эндоскопической диагностики;
5. отделение лабораторной диагностики.

7. ПРИ УКЛАДЫВАНИИ НА ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ:

1. больной ложится как ему удобно;
2. больно придают специальное положение;
3. обязательно фиксируют руки и ноги;
4. руки укладывают вдоль туловища;
5. чаще всего руки укладывают за голову.

Контрольные вопросы

Кровотечения: основные понятия, принципы гемостаза

1. Что такое кровотечение, кровоизлияние, гематома?
2. Классификация кровотечений.
3. Факторы, определяющие объем кровопотери и исход кровотечений.
4. Патогенез острой кровопотери.
5. Общие симптомы кровотечений.
6. Клиническая картина кровотечения в полость плевры.
7. Клиническая картина кровотечения в брюшную полость.
8. Клиническая картина кровотечения в полость перикарда.
9. Клиническая картина кровотечения в полость сустава.
10. Клиническая картина кровотечения в полость черепа.
11. Методы определения объема кровопотери.
12. Методы временной остановки кровотечения.
13. Методы окончательной остановки кровотечения.

Ситуационные задачи

№ 1. В клинике выполнена операция - иссечения липомы, после которой наступило осложнение - нагноение операционной раны. Перед операцией старшая операционная сестра, соблюдая правило асептики, взяла материал из бикса на бактериологическое исследование. Одновременно из этого же бикса операционная сестра проверила ампулу с бензойной кислотой, которая была заложена в бикс. Порошок в ампуле расплавился, т.е. материал признан стерильным - это наступает при температуре 120°C и давлении 2 атм. Через 3 суток получен ответ из бактериологической лаборатории о том, что в присланном материале обнаружен рост колоний стафилококка.

Укажите наиболее вероятные причины нагноения раны.

Почему данные бактериологического исследования противоречат данным работы автоклава?

№ 2. Пострадавшего доставили попутной машиной в медицинский пункт ближайшего села. Состояние пациента ухудшилось. Боль в области перелома приобрела интенсивный характер. Выражена бледность кожи, она холодная на ощупь, повышенной влажности, пульс – 108 в 1 минуту, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление – 100/60 мм рт. ст.

Чем обусловлено ухудшение состояния пострадавшего?

Какие мероприятия необходимо провести при оказании помощи?

Какова методика транспортной иммобилизации?

№ 3. Больной 40 лет обратился к хирургу с жалобами на интенсивную распирающую боль в области мизинца правой руки. Трое суток назад уколол палец гвоздем, тогда же рану обработал раствором йода. Объективно отмечается отечность и болезненность 5 пальца правой кисти, на ладонной его поверхности в области основной фаланги имеется рана 2×2 мм, покрытая коркой. Движения в пальце ограничены из-за усиливающейся при этом боли.

Сформулируйте клинический диагноз?

Какой вид и объем оперативного вмешательства необходим?

Как проводят подготовку к этой операции?

Какие антисептики оптимальны при его выполнении?

Какой способ обезболивания при этом целесообразен?

Нужна ли профилактика столбняка и как её проводят?

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Задания в тестовой форме

(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. ОСНОВНЫЕ ИСТОЧНИКИ ЭНДОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ:
 1. больные с гнойно-воспалительными заболеваниями;
 2. бациллоносители;
 3. животные;
 4. очаги хронического воспаления в организме самого больного;
 5. полость рта, дыхательные пути самого больного.

А. 1, 2 и 3; Б. 2, 3 и 4; В. 3 и 5; Г. 4 и 5; Д. все верно.
2. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННУЮ УБОРКУ ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОВОДЯТ
 - А. перед операцией в начале рабочего дня;
 - Б. во время операции;
 - В. после каждой операции;
 - Г. в конце рабочего дня;
 - Д. в конце недели.
3. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ ПО СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДАЮТСЯ
 - А. Министерством здравоохранения и социального развития РФ;
 - Б. комитетом по здравоохранению Госдумы РФ;
 - В. авторами учебных и методических пособий;
 - Г. областными и городскими департаментами здравоохранения;
 - Д. главными врачами лечебно-профилактических учреждений.
4. АНТИСЕПТИКОМ ИЗ ГРУППЫ ДЕТЕРГЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
 - А. лизоформ;
 - Б. карболовая кислота;
 - В. роккал;
 - Г. фурацилин;
 - Д. борная кислота.
5. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО:
 1. на обеспечение условий работы в соответствии с требованиями охраны труда;
 2. на работу по трудовому договору;
 3. на защиту профессиональной чести и достоинства;
 4. на получение квалификационной категории;
 5. на совершенствование профессиональных знаний.

А. 1, 2 и 3; Б. 2, 3 и 4; В. 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.
6. ВИДЫ ЭВТАНАЗИИ:
 1. добровольная;
 2. принудительная;
 3. лечебно-профилактическая;
 4. активная;
 5. пассивная.

А. 1 и 2; Б. 1, 2 и 3; В. 3, 4 и 5; Г. 4 и 5; Д. все верно.
7. С АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОТЕАЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В ВИДЕ:
 1. раствора;
 2. порошка;
 3. иммобилизованной на марле форме;
 4. мази;
 5. аэрозоля.

А. 1, 2 и 3; Б. 2, 3 и 4; В. 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
Задания в тестовой форме
(выбрать один или несколько правильных ответов)

1. К ОСЛОЖНЕНИЯМ КАРБУНКУЛА ОТНОСЯТСЯ
1. флегмона;
 2. острый тромбофлебит;
 3. регионарный лимфаденит;
 4. регионарный лимфангит;
 5. сепсис.
- А. 1, 2 и 3; Б. 2, 3 и 4; В. 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.
2. ДЛЯ I СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЭНДОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО
1. появление избытка эндотоксических субстратов;
 2. адекватное усиление функции естественных систем детоксикации;
 3. развитие и прогрессирование вторичной токсической аутоагрессии;
 4. дисфункция естественных систем детоксикации;
 5. дисфункция естественных систем детоксикации и органов жизнеобеспечения.
- А. 1 и 2; Б. 1 и 3; В. 1 и 4; Г. 3 и 4; Д. 3, 4 и 5;
3. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА ВЫПОЛНЯЮТ
1. первичную хирургическую обработку раны;
 2. лапаротомию;
 3. профилактику столбняка;
 4. фиброгастроскопию;
 5. наложение окклюзионной повязки.
- А. 1, 2 и 3; Б. 1, 2, 3 и 4; В. 1, 2, 3 и 5; Г. 2, 3, 4 и 5; Д. все верно.
4. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ РАН ИЗ АНТИСЕПТИКОВ ПРИМЕНЯЮТ
1. карболовую кислоту;
 2. 0,1% раствор перманганата калия;
 3. сулему;
 4. лизоформин 3000;
 5. фурацилин.
- А. 1, 2 и 3; Б. 2 и 4; В. 2 и 5; Г. 3, 4 и 5; Д. все верно.
5. ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ЗАРАЖЕНИЯ ДИФТЕРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. трансмиссивный;
 - Б. алиментарный;
 - В. контактный;
 - Г. воздушно-капельный;
 - Д. инокуляционный.
6. ПЕРВАЯ СТАДИЯ (ЭФИРНОГО) НАРКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- А. исчезновением роговичного рефлекса;
 - Б. возбуждением;
 - В. амнезией и аналгезией;
 - Г. угнетением деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной системы;
 - Д. пробуждением.
7. ТРОМБОФЛЕБИТ - ЭТО
- А. воспаление вены с последующим тромбозом;
 - Б. флегмона по ходу вены;
 - В. тромбоз вены;
 - Г. тромбоз вены с последующим воспалением;
 - Д. тромбоз вены с последующим воспалением артерии.

Ситуационные задачи

№ 1. Пациент В., 27 лет, доставлен в стационар из мест лишения свободы. Из анамнеза выяснено, что заболевание связано с преднамеренным введением зубного налёта под кожу в области плеча. При поступлении: гектическая лихорадка до 39° С, тахикардия до 110 в I минуту, лейкоцитоз в крови $18 \times 10^9/\text{л}$. На передней поверхности левого плеча имеется дефект тканей $1,5 \times 1$ см, кожа вокруг него гиперемирована, отмечается локальное повышение температуры, при пальпации определяется инфильтрация, выраженная боль, усиливающаяся при движении.

Сформулируйте клинический диагноз.

Имеются ли у больного признаки SIRS?

Какова стадия воспалительного процесса?

Какова микрофлора наиболее вероятна в очаге воспаления?

В каком отделении допустимо и целесообразно лечение?

Имеются ли показания для оперативного пособия?

Что назначают при эмпирической антибиотикотерапии?

Какой путь введения антибиотиков предпочтителен?

Нужна ли иммобилизация конечности?

Какой тип повязок целесообразно использовать?

№ 2. В приёмный покой доставлен молодой мужчина, который за 30 минут до этого был сбит автомашиной. Пациента беспокоит боль в животе, особенно в правом подреберье, общая слабость, одышка, головокружение. Кожа бледная. Дыхание равномерно проводится с обеих сторон. Тахикардия до 124 в минуту, артериальное давление 80/40 мм рт. ст. Живот при пальпации болезненный во всех отделах, больше в правом подреберье, здесь же отмечается умеренное напряжение мышц брюшной стенки. На коже в области правой реберной дуги определяется гематома. В отлогих местах живота приглушение перкуторного звука. Симптом Щёткина-Блюмберга положительный по всему животу.

Сформулируйте клинический диагноз.

Какие методы исследования могут подтвердить диагноз?

Как называется имеющийся симптомокомплекс гемодинамических нарушений?

Каков наиболее вероятный механизм его развития?

Какие факторы влияют на развитие операционного стресса?

Каков объём подготовки больного к операции?

Каким образом следует обрабатывать операционное поле?

Какой доступ предпочтителен при выполнении операции?

Какой способ обезболивания предпочтителен?

Практические навыки

Клиническая гигиена, принципы асептики и антисептики в хирургии

- соблюдение санитарно-эпидемического режима работы в операционной,
- соблюдение противоэпидемического режима в отделении реанимации,
- соблюдение гигиены медицинского персонала в отделении реанимации,
- профилактика воздушного инфицирования раны,
- профилактика контактного инфицирования раны,
- профилактика госпитальной инфекции,
- дезинфекция медицинских инструментов,
- предстерилизационная подготовка инструментов,
- оценка стерилизации инструментов и операционного белья,
- профилактика ВИЧ-инфицирования в хирургической практике,
- гигиеническая обработка рук,
- обработка рук хирурга перед операцией,
- обработка рук хирурга по Спасокукоцкому-Кочергину,
- обработка рук хирурга раствором С-4,
- надевание стерильного халата,
- подготовка операционного поля,
- обработка операционного поля по Гроссиху-Филончикову,
- выполнение внутримышечной инъекции,
- диагностика осложнений внутримышечной инъекции,
- проведение антибиотикотерапии,
- оценка эффективности антибиотикотерапии,
- профилактика аллергии при антибиотикопрофилактике,
- диагностика осложнений антибиотикотерапии,
- проведение периоперационной антибиотикопрофилактики

Лечебно-диагностический алгоритм в общехирургической практике

- опрос и оценка его результатов при переломе,
- физикальное обследование и оценка его результатов при переломе,
- обоснование предварительного диагноза при переломе,
- определение алгоритма дополнительного обследования при переломе,
- оценка результатов дополнительных методов исследования при переломе,
- дифференциальная диагностика при переломе,
- обоснование клинического диагноза при переломе,
- оказание первой помощи при переломе,
- оказание первой помощи при переломе костей предплечья,
- оказание первой помощи при переломе плеча,
- оказание первой помощи при переломе бедра,
- оказание первой помощи при переломе костей голени,
- определение лечебной тактики при переломах.