

**Государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
Ингушский государственный университет  
Министерства образования Российской Федерации**

**Медицинский факультет  
Кафедра – Госпитальная хирургия**

**Аннотация**

**рабочей учебной программы дисциплины 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Составитель аннотации – к.м.н., Аушев М.К.

**Направление подготовки: «Хирургия» 31.08.67**

**Срок освоения ООП - 2 года**

**Программа: Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)**

**Квалификация выпускника: «Хирургия»**

**Форма обучения: очная**

**Факультет: медицинский**

**Кафедра: «Госпитальная хирургия»**

Число ЗЕТ – 120

Кол-во часов – 4320 часов

Из них:

Аудиторных – 520 часа:

- лекции – 48 часов

- семинарские занятия – 482 часов

- клинические практические занятия 434–часов

Самостоятельная работа – 814 часов

Форма итогового контроля – экзамен

**МАГАС 2018 г.**

## **1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины**

**Цель:** подготовка квалифицированного врача–хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высоко технологичной медицинской помощи.

### **Задачи:**

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по хирургии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения,

## **2. Место дисциплины в структуре ООП.**

Специальная дисциплина «хирургия» относится к обязательным дисциплинам базовой части основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

**Рабочая программа дисциплины 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»** разработана в соответствии с Федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учетом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.67 ХИРУРГИЯ** утвержденными приказом Минздрава России № 1110 от 26 августа 2014 г.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины.**

«Хирургия», включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Объектами профессиональной деятельности** ординаторов, освоивших дисциплину, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Образовательная деятельность по программе осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

**Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники,** освоившие программу ординатуры:  
-профилактическая;

- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

### **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине «Хирургия», должен обладать следующими **универсальными компетенциями: (УК):**

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования в порядке, а так же по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное и высшее образование в порядке, установленным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Выпускник, освоивший программу ординатуры дисциплине «Хирургия», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания(ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК- 2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

#### **диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

#### **лечебная деятельность:**

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

#### **реабилитационная деятельность:**

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

#### **психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### **Требования к уровню освоения.**

Процесс изучения модулей специальных дисциплин направлен на формирование у ординатора следующих компетенций:

- выполнение перечня работ и услуг для диагностики хирургических заболеваний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- выполнение перечня работ и услуг для лечения хирургических заболеваний, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и подготовки необходимых документов для медико-социальной экспертизы;
- оформление необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.
- составление отчета о своей работе и проведение анализа ее эффективности;
- проведение санитарно-просветительной работы с населением и больными;
- соблюдение правил и принципов врачебной этики и деонтологии.

Выпускник, освоивший программу ординатуры дисциплине «**Хирургия**», должен **Знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения, а также общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса и возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии;
- вопросы интенсивной терапии и реанимации;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику «пограничных» заболеваний в хирургической

- клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;
  - вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
  - применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
  - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
  - правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
  - основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
  - оснащение операционных палат интенсивной терапии;
  - хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
  - принципы организации и проведения диспансеризации населения;
  - экономические вопросы хирургической службы;
  - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
  - формы и методы санитарно-просветительной работы;
  - правила санитарно-эпидемиологического режима.

**Уметь:**

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;

- проводить санитарно-просветительную работу.
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: острая кровопотеря, профузное кровотечение при хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях; перитонит различной этиологии; травма с признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов; открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: острый аппендицит; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация гастродуоденальных язв, острые и рецидивирующие язвенные гастродуоденальные кровотечения; кровотечения из верхних отделов желудочнокишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса; неосложненные и ущемленные грыжи живота; острая и роническая кишечная непроходимость различной этиологии; острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит; холедохолитиаз; холангит и механическая желтуха различной этиологии; острый и хронический панкреатит, кистозные поражения поджелудочной железы; желудочные, кишечные, желчные, панкреатические и смешанные наружные и внутренние свищи; открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей; варикозное расширение вен нижних конечностей, острый и хронический тромбоз и флеботромбоз, венозная недостаточность, лимфостаз; облитерирующие заболевания артерий конечностей, критическая ишемия нижних конечностей, острая артериальная непроходимость; гнойные заболевания мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожистое воспаление); острый и хронический остеомиелит; ожоги и отморожения, электротравма; внематочная беременность; апоплексия яичников; острая задержка мочи; почечная колика, острый пиелонефрит, анурия.

**Владеть операциями и манипуляциями:**

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- зондирование желудка;
- сифонная клизма;
- парацентез; пункция заднего свода;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- трахеостомия;
- аппендэктомия;
- грыжесечение при несложненных и ущемленных грыжах;
- лапаротомия;
- ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
- наложение гастро-, еюно- и колостомы;
- наложение гастроэнтероанастомоза;
- резекция желудка;
- устранение тонко- и толст кишечной непроходимости;
- резекция тонкой кишки с наложением анастомоза;
- санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
- холецистостомия, холецистэктомия, наружное дренирование общего желчного протока;
- остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
- операция Троянова-Тренделенбурга;



### **Самостоятельная работа по дисциплине**

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на лекциях с использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet*-ресурсов, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых, творческих заданий подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- консультации, самостоятельная работа;
- тестирование, решение ситуационных задач, дискуссии. \_\_

### **5.2 Вид практики, способы и формы ее проведения**

Практика ординаторов является производственной, осуществляется стационарно, проводится в дискретной форме путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

### **6. Формы отчетности по практике**

Формой отчетности обучающихся о прохождении практики является отчет и дневник ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора»).

### **7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике**

Форма промежуточной аттестации по практике – зачет.

На зачете оценивается:

- соответствие содержания отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») программе прохождения практики
- структурированность отчета, его оформление
- структурированность дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора»), его оформление
- выполнение индивидуальных заданий



**Критерии оценки отчета, дневника ординатора и выполнения индивидуального задания**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Оценка</b>
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания.</li></ul>	зачтено
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> ординатор не выполнил программу практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор не способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li><li><input type="checkbox"/> ординатор не подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания.</li></ul>	не зачтено

## **Форма контроля практической подготовки ординаторов:**

### **Контроль практики и отчетность ординатора**

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

### **Дневник ординатора**

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

### **Отчет о практике**

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.