

MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

**Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education  
«National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 10 от 02.12.2024 г.

**Working programme of the discipline**

Faculty surgery

---

Higher education level

Specialist degree

---

Area of study / speciality

31.05.01 - General Medicine

---

Focus /specialization of the study programme

General Medicine

---

Mode of study

full-time

---

Nizhny Novgorod

Year of commencement of studies 2025

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.38 Факультетская хирургия относится к обязательной части образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1: Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4.2: Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач ОПК-4.3: Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	ОПК-4.1: To know the main medical devices, specialized equipment, technologies, and medications provided for in the procedure for medical care.  ОПК-4.2: To be able to justify the selection of main medical devices, specialized equipment, technologies, and medications provided for in the procedure for medical care.  ОПК-4.3: To have the ability to conduct patient examinations in order to establish a diagnosis and interpret the results of the most common methods of instrumental, laboratory, and functional diagnostics, as well as thermometry, to identify pathological processes.	Кolloквиум Контрольная работа	Зачёт: Контрольные вопросы  Экзамен: Контрольные вопросы
ПК-3: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-	ПК-3.1: Знать методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний, этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний	ПК-3.1: Knows the methods of collecting medical history, complaints, and physical examination of patients with therapeutic pathology for disease diagnosis. Understands the etiology, pathogenesis, and clinical presentation of the most common diseases of internal	Кolloквиум	Экзамен: Контрольные вопросы  Зачёт: Контрольные вопросы

<p>анатомических и иных исследований в целях распознавания</p> <p>состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, проведение дифференциальной диагностики</p>	<p>внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение</p> <p>ПК-3.2: Уметь получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы</p> <p>ПК-3.3: Владеть методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики</p>	<p>organs; the modern classification, principles, and features of the main clinical, laboratory, and instrumental examination methods, and their diagnostic significance.</p> <p>ПК-3.2: Able to obtain information about the disease, interpret complaints, medical history, and life history, apply objective examination methods, identify general and specific signs of the disease; construct a patient examination plan according to standards and interpret additional examination methods (laboratory and instrumental) in relation to normal values.</p> <p>ПК-3.3: Possesses the methods for collecting medical history and patient complaints with therapeutic pathology; the skill to develop a plan for additional patient examination; the ability to interpret laboratory and instrumental research results and perform differential diagnosis.</p>		
<p>ПК-4: Готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X</p>	<p>ПК-4.1: Знать этиологию, патогенез заболеваний соответственно с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p> <p>ПК-4.2: Уметь определить основные симптомы, синдромы нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической</p>	<p>ПК-4.1: Knows the etiology and pathogenesis of surgical diseases in accordance with the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision.</p> <p>ПК-4.2: Able to identify the main symptoms, syndromes, and nosological forms of surgical diseases in accordance with the International Statistical</p>	Коллоквиум	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

пересмотра	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра ПК-4.3: Владеть навыками постановки диагноза на основании симптомов, синдромов нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision.  ПК-4.3: Possesses the skills to diagnose surgical diseases based on symptoms, syndromes, and nosological forms in accordance with the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision.		
ПК-5: Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи	ПК-5.1: Знать алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-5.2: Уметь определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-5.3: Владеть алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5.1: Knows the diagnostic and treatment algorithms, as well as the management strategies for patients with various nosological forms.  ПК-5.2: Able to determine the appropriate management strategy for patients with various nosological forms.  ПК-5.3: Possesses diagnostic and treatment algorithms, as well as the skill to determine the management strategy for patients with various nosological forms.	Сообщение на семинарских занятиях	Зачёт: Контрольные вопросы  Экзамен: Контрольные вопросы

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная</b>
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>6</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>216</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>30</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>84</b>
- КСР	<b>3</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>63</b>

Промежуточная аттестация	36 Экзамен, Зачёт
--------------------------	----------------------

### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Грыжи брюшной стенки и диафрагмы	17	3	7	10	7
Заболевания органов желудочно-кишечного тракта	17	3	7	10	7
Заболевания молочной железы	24	4	13	17	7
Забрюшинное пространство	18	4	7	11	7
Щитовидная железа	23	4	12	16	7
Перитонит, хирургический сепсис	19	3	9	12	7
Заболевания вен нижних конечностей	17	3	7	10	7
Заболевания артерий нижних конечностей	25	3	15	18	7
Травма груди и живота	17	3	7	10	7
Аттестация	36				
КСР	3				3
Итого	216	30	84	117	63

### Contents of sections and topics of the discipline

#### Program content

#### Topic 1. ABDOMINAL WALL AND DIAPHRAGMATIC HERNIAS

##### 1. Abdominal wall hernias. General overview

Definitions. Elements of an abdominal wall hernia. Classification of hernias by origin, localization, and course. Frequency of anterior abdominal wall hernias. Etiology and pathogenesis. General symptomatology of hernias. Diagnostics. Principles of surgical treatment. Main stages of hernioplasty. Contraindications for surgery. Prevention of hernia complications. Complications of hernias: inflammation, irreducibility, coprostasis, strangulation. Definitions. Clinical features, diagnosis, treatment.

##### 2. Strangulated hernia

Definition. Mechanisms of fecal and elastic strangulation. Pathoanatomical changes in the strangulated organ. Types of strangulation: retrograde, Richter's (parietal). Clinical features of strangulated hernia. Diagnosis and differential diagnosis. Surgical treatment. Specific features of surgical techniques: assessment of bowel

viability, resection margins. Management strategy in cases of uncertain diagnosis, spontaneous and forced reduction of the strangulated hernia. Mistaken reduction. False strangulation.

### 3. Inguinal hernias

Direct and indirect inguinal hernias (anatomical and clinical differences). Congenital and sliding inguinal hernias. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis. Surgical methods: anterior and posterior wall repair of the inguinal canal. Mesh repair techniques, laparoscopic surgery. Specific features of surgery for congenital and sliding inguinal hernias.

### 4. Umbilical hernias

Anatomical prerequisites. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis. Surgical treatment: Lexer's, Mayo's, and Sapezhko's procedures. Special considerations in pediatric patients.

### 5. Femoral hernias

Anatomy of the femoral canal. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis. Surgical techniques. Incisional hernias: causes of development, clinical features, diagnosis, surgical treatment methods. Causes of recurrence of incisional hernias.

### 6. Epigastric (linea alba) hernias

Anatomical prerequisites. Clinical features, diagnosis, surgical methods.

### 7. Internal hernias and hernias of rare localization

Anatomical prerequisites. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis. Treatment.

## Тема 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

### 1. Аппендицит.

Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Патологоанатомические формы. Классификация. Клиническая картина острого аппендицита. Особенности клинической картины заболевания в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка. Особенности острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода.

### 2. Осложнения острого аппендицита.

Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений, диагностика (УЗИ, КТ и т.д.). Лечение, тактика хирургического лечения. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства при перитоните, методика послеоперационного ведения больных. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика. Карциноид червеобразного отростка, карциноидный синдром.

### 3. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков, ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.

Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Методы исследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.

### 4. Острый холецистит

Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Выбор лечебной тактики, показания к экстренной операции. Оперативное лечение. Осложнения острого холецистита. Методы операции при остром холецистите: холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, дренирование общего желчного протока, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора методов операции в условиях экстренных показаний. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, острый холангит. Клиника, диагностика, лечение.

### 5. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Дифференциальная диагностика желтух.

Хронический холецистит. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Водянка желчного пузыря. Клиника, дифференциальный диагноз. Желтуха – определение. Исторические

сведения. Классификация. Патогенез. Диагностика и клиническое значение желтухи: клинические симптомы, лабораторные данные, инструментальные исследования. Роль современных методов лабораторно-инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике желтух: (УЗИ, РХПГ, чрезкожная гепатикохоангиография). Лечение, хирургическая тактика. Холедохоуденостомия (Флеркен, Финстерер, Юраш-Виноградов). Исходы желтухи. Методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных (папиллотомия, назобилиарное дренирование). Способы дренирования желчных путей: по Пиковскому, Вишневскому, Керру, Доронину. Показания и выбор операций.

Санитарнокурортное лечение и реабилитация.

#### 6. Заболевания селезенки.

Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний.

#### 7. Травматические повреждения селезенки.

Клиника, диагностика, лечение. Оперативная тактика, понятие о органосохраняющих операциях, методах пластики раневой поверхности селезенки. Показания.

#### 8. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.

Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии. Способы пластики селезенки при повреждениях и патологических состояниях.

#### 9. Заболевания поджелудочной железы.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патофизиология. Стадии течения (отек, некроз, образование геморрагических очагов, некроз паренхимы, флегмона, гангрена, абсцесс). Клиника. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрезкожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, сандостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика, лечение. Абсцесс сальниковой сумки. Исходы заболевания.

#### 10. Хронический панкреатит.

Этиология, патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика.

Дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрезкожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое.

#### 11. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.

Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист, чрезкожное дренирование кист.

#### 12. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования. Определение понятия дисфагии и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Основные причины развития дисфагии: заболевания глотки (травматические, воспалительные), поражение нервной системы и мышц, участвующих в акте глотания, сдавливание пищевода близлежащими с ним аномальными или патологическими образованиями; заболевания и поражения пищевода (травмы, ожоги, опухолевые, воспалительные и дистрофические процессы). Клиника. Рентгенологические исследования при дисфагии.

Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация больных. Результаты хирургического лечения.

#### 13. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Язвенная болезнь желудка. Классификация Джонсона: типы желудочных язв (медиогастральная, сочетанная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, язвы препилорические и пилорического канала). Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах и язвах двенадцатиперстной кишки: резекция желудка по Кохеру, по Бильрот I, Бильрот II в модификациях, по Ру, по Гофмейстеру-Финстереру, С.И. Спасокукоцкому, Полиа-Райхель, Мойнигена; СПВ, дренирующие операции и ваготомия. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, перфорация, пилородуоденальный стеноз, пенетрация, малигнизация язвы. Патогенез осложнений. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативное лечение, консервативное

лечение. Особенности подготовки больных к операции. Симптоматические язвы: синдром Золлингера-Эллисона. Синдром Меллори-Вейса.

#### 14. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Методика обследования больных с заболеваниями желудка: секреция, моторика, рентгеноскопия, эзофагогастродуоденоскопия. Этиология и патогенез. Патологоанатомические знания. Стадии развития. Клиника, диагностика.

Методы исследования моторики и секреции желудка. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки.

#### 15. Доброкачественные опухоли и рак желудка.

Предраковые заболевания желудка: болезнь Менетрие, полипы и полипоз желудка, хронический атрофический гастрит. Клиника, диагностика. Лечение. Роль гастроскопии гастробиопсии в диагностике заболеваний и лечении. Эпидемиология рака желудка. Этиологические факторы, патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Классификация по системе TNMP (1965). Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация.

Клиническая картина, осложнения: кровотечения, стеноз, перфорации. Диагностика, дифференциальный диагноз. Методы массового скрининга. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Виды операции. Химиотерапия, лучевая терапия. Принципы предоперационной и послеоперационной терапии.

#### 16. Синдром портальной гипертензии.

Определение. Анатомо-физиологические сведения. Этиология. Классификация. Патологическая физиология портальной гипертензии. Клиническая картина. Диагностика. Роль рентгенографических методов в диагностике портальной гипертензии, спленоманометрия, спленопортография.

Дифференциальный диагноз. Осложнения портальной гипертензии. Лечение: консервативное, хирургическая тактика при кровотечении, операции, направленные на снижение давления в портальной системе. Прогноз лечения. Результаты лечения, их улучшение.

#### 17. Заболевания ободочной кишки.

Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития, диагностика, лечение.

Болезнь Гиршпрунга, хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки.

Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения заболеваний: дивертикулиты, параколитические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение.

Клиника, диагностика, лечение.

#### 18. Рак ободочной кишки.

Предраковые заболевания. Облигатный факультативный предрак. Заболеваемость. Причинные факторы.

Классификация рака (клиникоанатомический принцип, гистологический, стадийный). Осложнения: непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение. Диагностика, дифференциальный диагноз.

Выбор метода хирургического лечения. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций.

Показания к комбинированному лечению.

#### 19. Заболевания прямой кишки.

Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.

#### 20. Геморрой

Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение, выбор метода лечения.

Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.

21. Трещина прямой кишки. Этиология. Клиника, диагностика, методы исследования. Лечение. Виды операций.

22. Паранекротиты и паранекральные свищи. Этиология, патогенез, классификация. Клиника,

диагностика, лечение.

23. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение. Особенности диспансеризации проктологических больных с доброкачественными заболеваниями.

24. Рак прямой кишки.

Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация (по анатомическим факторам роста и гистологическому строению; локализации, стадии процесса). Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ). Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям, паллиативные операции. Предоперационная и послеоперационная терапия больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия.

Отдаленные результаты лечения.

25. Кишечная непроходимость.

Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Понятие о врожденной кишечной непроходимости, атрезии. Патологическая анатомия, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.

26. Механическая кишечная непроходимость:

Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость - причины, патогенез, особенности нарушений водноэлектролитного и кислотно-щелочного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Оперативное лечение.

27. Странгуляционная кишечная непроходимость.

Определение понятия, классификация, клиника различных видов. Дифференциальный диагноз. Виды операций, показания к резекции кишечника.

28. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

29. Инвагинация

Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости кишечника. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операции. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния.

30. Кишечные свищи.

Анатомо-физиологические данные о тонкой и толстой кишке. Классификация, диагностика, лечение тонкокишечных и толстокишечных свищей. Губовидные и трубчатые кишечные свищи. Опухоли тонкой кишки, классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика, лечение.

### ТЕМА 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

1. Заболевания молочной железы.

Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания — мастопатия. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

## 2. Рак молочной железы.

Заболеваемость. Факторы риска. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы. Международная классификация и классификация по стадиям. Не пальпируемые опухоли.

Методы ранней диагностики, принципы оперативного лечения. Результаты лечения, профилактика рака молочной железы.

## ТЕМА 4. ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО.

### 1. Болезни надпочечников.

Анатомические данные о забрюшинном пространстве. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о сочетанных операциях у больных в забрюшинном пространстве и брюшной полости, сочетающиеся с артериальной гипертензией надпочечникового генеза.

## ТЕМА 5. ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА.

### 1. Заболевания щитовидной железы.

Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Эндемический зоб, sporadический зоб, тиреотоксикоз. Клиника, диагностика, лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Осложнения, клиника, лечение, профилактика. Реабилитация и трудоустройство.

### 2. Рак щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты.

Гистологическая и клиническая классификация рака щитовидной железы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, типы операций, комбинированное лечение. Исходы и отдаленные результаты. Профилактика. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятий. Этиология, патогенез (тиреоидит Хашимото, Риделя). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты.

## ТЕМА 6. ПЕРИТОНИТ. ХИРУГИЧЕСКИЙ СЕПСИС

### 1. Перитонит. Хирургический сепсис.

Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонита (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии).

### 2. Острый гнойный перитонит.

Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при острых различных хирургических операциях органов брюшной полости.

Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика.

Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства. Перитонеостомия (запрограммированная релапаротомия) по акад. В.К. Гостищеву. Роль антибиотикотерапии. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде.

Методы экстракорпоральной детоксикации. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов. Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение. Специфические перитониты. Классификация (по течению, по морфологическим формам).

Клиника, диагностика, лечение.

## ТЕМА 7. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

1. Заболевания вен нижних конечностей. Анатомо-физиологические сведения о венозной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний. Пороки развития (болезнь Паркса, Вебера, Клипель-

Треноне). Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия, показания и противопоказания. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Послеоперационный период. Причины рецидива. Осложнения варикозной болезни: острый тромбоз, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.

#### ТЕМА 8. ЗАБОЛЕВАНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

1. Заболевания артерий нижних конечностей. Анатомо-физиологические сведения об артериальной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний (облитерирующий тромбангиит, облитерирующий атеросклероз, диабетическая макроангиопатия). Клиника, диагностика, лечение. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости артерий, оценки состояния при помощи инструментальных методов. Лечение: консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Послеоперационный период. Острые и хронические нарушения артериального кровообращения нижних конечностей, классификация. Клиника, диагностика, лечение.

#### ТЕМА 9. ТРАВМА ГРУДИ И ЖИВОТА.

1. Травма груди и живота. Актуальность. Классификация травм груди. Виды пневмоторакса. Неотложная помощь. Клиника, диагностика, лечение. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении травм груди. Травма живота. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Лапароскопия в диагностике и лечении травм живота.

Практические занятия /лабораторные работы организуются, в том числе, в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

На проведение практических занятий / лабораторных работ в форме практической подготовки отводится: очная форма обучения - 8 ч.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

#### **5. Assessment tools for ongoing monitoring of learning progress and interim certification in the discipline (module)**

##### **5.1 Model assignments required for assessment of learning outcomes during the ongoing monitoring of learning progress with the criteria for their assessment:**

##### **5.1.1 Model assignments (assessment tool - Colloquium) to assess the development of the competency ОПК-4:**

# 1. Hernias of the abdominal wall. General provisions

Strangulated hernia.

Inguinal hernias

Umbilical hernias.

Femoral hernias.

Hernias of the white line of the abdomen.

Internal hernias and hernias of rare localization.

Appendicitis.

## 5.1.2 Model assignments (assessment tool - Colloquium) to assess the development of the competency IIK-3:

1. Spleen infarction, spleen cysts. Diseases of the pancreas.
2. Chronic pancreatitis. Pancreatic cysts: true and false.
3. Dysphagia syndrome, gastroesophageal reflux disease
4. Peptic ulcer of the stomach and duodenum.
5. Peptic ulcer of the duodenum
6. Benign tumors and stomach cancer.
7. Portal hypertension syndrome.
8. Diseases of the colon.
9. Colon cancer.

## 5.1.3 Model assignments (assessment tool - Colloquium) to assess the development of the competency IIK-4:

1. Diseases of the rectum.
2. Hemorrhoids Rectal fissure.
3. Paraproctitis and pararectal fistulas.
4. Polyps of the rectum and polyposis.
5. Cancer of the rectum. Intestinal obstruction.
6. Mechanical intestinal obstruction: Strangulation intestinal obstruction.
7. Dynamic intestinal obstruction.
8. Invagination Intestinal fistulas.

## Assessment criteria (assessment tool — Colloquium)

Grade	Assessment criteria
pass	The level of knowledge corresponds to the training program. Several minor errors were made.
fail	The level of knowledge is below the minimum requirements. There were serious errors

#### **5.1.4 Model assignments (assessment tool - Control work) to assess the development of the competency ОПК-4:**

##### **Вопросы для подготовки к контрольной работе**

###### **“Грыжи брюшной стенки и диафрагмы”.**

1. Грыжи брюшной стенки. Общие положения.
2. Ущемленная грыжа
3. Паховые грыжи
4. Пупочные грыжи
5. Бедренные грыжи
6. Послеоперационные грыжи
7. Грыжи белой линии живота
8. внутренние грыжи и грыжи редкой локализации.

##### **Вопросы для подготовки к контрольной работе**

###### **“Заболевания органов желудочно-кишечного тракта”.**

1. Аппендицит.
2. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.
3. Заболевания селезенки.
4. Заболевания поджелудочной железы.
5. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
6. Язвенная болезнь желудка и 12ПК.
7. Доброкачественные опухоли и рак желудка.
8. Синдром портальной гипертензии.
9. Заболевания ободочной кишки.
10. Заболевания прямой кишки.
11. Кишечная непроходимость.
12. Кишечные свищи.

##### **Вопросы для подготовки к контрольной работе “Заболевания молочной железы”.**

1. Заболевания молочной железы.
2. Рак молочной железы.

##### **Вопросы для подготовки к контрольной работе “Забрюшинное пространство”.**

1. Болезни надпочечников

**Вопросы для подготовки к контрольной работе “Щитовидная железа”.**

1. Заболевания щитовидной железы.
2. Рак щитовидной железы.

**Вопросы для подготовки к контрольной работе****“Перитонит, хирургический сепсис”.**

1. Перитонит, хирургический сепсис
2. Острый гнойный перитонит.

**Вопросы для подготовки к контрольной работе****“Заболевания вен нижних конечностей”.**

1. Заболевания вен нижних конечностей.

**Вопросы для подготовки к контрольной работе****“Заболевания артерий нижних конечностей”.**

1. Заболевания артерий нижних конечностей.

**Вопросы для подготовки к контрольной работе “Травма груди и живота”.**

1. Травма груди и живота.

**Assessment criteria (assessment tool — Control work)**

Grade	Assessment criteria
pass	The level of knowledge in the volume corresponding to the training program. Several blunders have been made.
fail	The level of knowledge is below the minimum requirements. There were gross mistakes.

**5.1.5 Model assignments (assessment tool - Communication at seminars) to assess the development of the competency ПК-5:**

Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи

**Assessment criteria (assessment tool — Communication at seminars)**

Grade	Assessment criteria
pass	The level of knowledge in the volume corresponding to the training program. Several blunders have been made.
fail	The level of knowledge is below the minimum requirements. There were gross mistakes.

## 5.2. Description of scales for assessing learning outcomes in the discipline during interim certification

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Scale of assessment for interim certification

Grade	Assessment criteria
-------	---------------------

<b>pass</b>	<b>outstanding</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "outstanding", the knowledge and skills for the relevant competencies have been demonstrated at a level higher than the one set out in the programme.
	<b>excellent</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "excellent",
	<b>very good</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "very good",
	<b>good</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "good",
	<b>satisfactory</b>	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "satisfactory", with at least one competency developed at the "satisfactory" level.
<b>fail</b>	<b>unsatisfactory</b>	At least one competency has been developed at the "unsatisfactory" level.
	<b>poor</b>	At least one competency has been developed at the "poor" level.

### 5.3 Model control assignments or other materials required to assess learning outcomes during the interim certification with the criteria for their assessment:

#### 5.3.1 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ОПК-4

1. Методика обследования хирургического больного. Роль лапароскопических технологий в диагностическом и лечебном процессе на современном этапе.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Клиника острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Видеолапароскопическая диагностика острого аппендицита.
4. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов мочеполовой системы.
5. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов пищеварительной системы.

#### 5.3.2 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-3

1. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
2. Аппендикулярный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит.
3. Особенности острого аппендицита в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, лечение.
4. Особенности острого аппендицита у детей. Диагностика, лечение.
5. Особенности острого аппендицита у беременных, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.

### 5.3.3 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-4

1. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
2. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Этиопатогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз.
3. Косая паховая грыжа, клиника, диагностика. Методы операций.
4. Прямая паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
5. Принципы пластики пахового канала при косой и прямой паховых грыж.

### 5.3.4 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-5

Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи

#### Assessment criteria (assessment tool — Control questions)

Grade	Assessment criteria
pass	The level of knowledge in the volume corresponding to the training program. Several blunders have been made.
fail	The level of knowledge is below the minimum requirements. There were gross mistakes.

### 5.3.5 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ОПК-4

1.
  - Chronic pancreatitis. Indications for surgical treatment, types of operations.
  - Intestinal obstruction, classification, clinic, diagnosis, differential diagnosis.
  - Dynamic intestinal obstruction. Etiology, pathogenesis, clinic, differential diagnosis, treatment.
  - Obstructive intestinal obstruction. Causes, pathogenesis, features of disorders of the water-electrolyte balance and acid-base state, differential diagnosis, diagnosis.
  - Strangulation intestinal obstruction, etiopathogenesis, clinic, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
  - Invagination. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
  - Inversion of the small intestine. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
  - Nodulation. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
  - Inversion of the sigmoid colon. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
  - . Inversion of the cecum. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment
  - Adhesive intestinal obstruction. Etiology, pathogenesis, clinic, differential diagnosis, treatment. The role of video laparoscopy in diagnosis and treatment.
  - Preoperative preparation and postoperative management of patients with acute intestinal obstruction.
  - Surgical tactics in acute intestinal obstruction. Types of operations. Indications for intestinal resection.
  - Acute peritonitis. Classification. Anatomical and physiological information about the peritoneum. Etiology. Ways of infection spread. The role of protective mechanisms.

- Acute peritonitis. Clinic, diagnosis, differential diagnosis.
- Modern principles of complex treatment of patients with acute peritonitis. Ways to reduce mortality.
- Preoperative preparation and postoperative management of patients with peritonitis. Fight against hemodynamic disorders, intoxication, intestinal paresis.
- Acute diffuse purulent peritonitis. Features of surgical interventions. Indications for drainage of the abdominal cavity. Indications for programmatic abdominal cavity sanitization.

### **5.3.6 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-3**

1. Anatomical and physiological information about the esophagus. Research methods. Congenital anomalies of the esophagus. Treatment.
2. Damage to the esophagus. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, and treatment.
3. Esophagitis. Classification. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, and treatment.
4. Cardiospasm and achalasia of the esophagus. Classification. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
5. Burns, strictures of the esophagus. Classification. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, and treatment.

### **5.3.7 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-4**

1. Diverticula of the esophagus. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, and treatment. \*
2. Anatomical and physiological information about the rectum. Methods of examination of the rectum. \*
3. Hemorrhoids. Examination methods, classification, etiology, clinic. \*
4. Anal fissure, etiopathogenesis, clinic, diagnosis, treatment. \*
5. Paraproctitis. Etiopathogenesis, classification, clinic, diagnosis, treatment. \*
6. Lactation mastitis. Etiology and pathogenesis, classification, clinic, diagnosis. \*
7. Conservative treatment of lactation mastitis. 8. Methods of surgical treatment of lactation mastitis. Outcomes.\*
9. Breast diseases: mastopathy, gynecomastia, fibroadenomas. Clinic, diagnosis, and treatment. \*
10. Hemorrhoids. Complications, differential diagnosis, modern methods of treatment, prevention.\*

### **5.3.8 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-5**

1. Chronic pancreatitis. Indications for surgical treatment, types of operations.
2. Intestinal obstruction, classification, clinic, diagnosis, differential diagnosis.
3. Dynamic intestinal obstruction. Etiology, pathogenesis, clinic, differential diagnosis, treatment.
4. Obstructive intestinal obstruction. Causes, pathogenesis, features of disorders of the water-electrolyte balance and acid-base state, differential diagnosis, diagnosis.
5. Strangulation intestinal obstruction, etiopathogenesis, clinic, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
6. Invagination. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
7. Inversion of the small intestine. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
8. Nodulation. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
9. Inversion of the sigmoid colon. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment.
10. Inversion of the cecum. Causes, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment

11. Adhesive intestinal obstruction. Etiology, pathogenesis, clinic, differential diagnosis, treatment. The role of video laparoscopy in diagnosis and treatment.
12. Preoperative preparation and postoperative management of patients with acute intestinal obstruction.
13. Surgical tactics in acute intestinal obstruction. Types of operations. Indications for intestinal resection.
14. Acute peritonitis. Classification. Anatomical and physiological information about the peritoneum. Etiology. Ways of infection spread. The role of protective mechanisms.
15. Acute peritonitis. Clinic, diagnosis, differential diagnosis.
16. Modern principles of complex treatment of patients with acute peritonitis. Ways to reduce mortality.
17. Preoperative preparation and postoperative management of patients with peritonitis. Fight against hemodynamic disorders, intoxication, intestinal paresis.
18. Acute diffuse purulent peritonitis. Features of surgical interventions. Indications for drainage of the abdominal cavity. Indications for programmatic abdominal cavity sanitization.  
. Tuberculous peritonitis. Clinical forms, diagnosis, and treatment.
19. Subdiaphragmatic abscess. Causes, clinic, diagnosis, treatment.
20. Intestinal abscess. Cause, diagnosis, treatment.
21. Abscess of the Douglas space. Causes, clinic, diagnosis, treatment.
22. Anatomical and physiological knowledge of the colon. Research methods. Nonspecific ulcerative colitis. Etiopathogenesis. Clinic, diagnosis, and treatment.

### Assessment criteria (assessment tool — Control questions)

Grade	Assessment criteria
outstanding	High level of training, impeccable mastery of theoretical material, the student demonstrates a creative approach to solving non-standard situations. The student gave a complete and detailed answer to all the theoretical questions of the ticket, confirming the theoretical material with practical examples. The student actively worked in practical classes. 100% completion of control exam tasks.
excellent	High level of training with minor mistakes. The student gave a complete and detailed answer to all the theoretical questions of the ticket, confirms the theoretical material with practical examples. The student actively worked in practical classes. Completion of control exam tasks by 90% or higher.
very good	Good preparation. The student provides answers to all the theoretical questions of the ticket, but there are inaccuracies in the definitions of concepts, processes, etc. The student actively worked in practical classes. Completion of control exam tasks from 80 to 90%.
good	Overall, good preparation with noticeable mistakes or shortcomings. The student gives a complete answer to all the theoretical questions of the ticket, but there are inaccuracies in the definitions of concepts, processes, etc. Mistakes are made when answering additional and clarifying questions from the examiner. The student was working on practical classes. Completion of control exam tasks from 70 to 80%.
satisfactory	Minimum sufficient level of training. The student shows a minimum level of theoretical knowledge, makes significant mistakes, but when answering leading questions, he can orient himself correctly and give the correct answer in general terms. The student attended practical classes. Completion of control exam tasks from 50 to 70%.

Grade	Assessment criteria
unsatisfactory	The training is insufficient and requires additional study of the material. The student gives erroneous answers, both to the theoretical questions of the ticket, and to the leading and additional questions of the examiner. The student missed most of the practical classes. Completion of control exam tasks up to 50%.
poor	The preparation is absolutely insufficient. The student does not answer the questions asked. The student was absent from most of the lectures and practical classes. Completion of control exam tasks is less than 20%.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : Учебник для вузов / под ред. Коханенко Н.Ю. - Москва : Юрайт, 2021. - 296 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-6796-8. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=764695&idb=0>.
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : Учебник для вузов / отв. ред. Коханенко Н. Ю. - Москва : Юрайт, 2021. - 329 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-6797-5. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=765244&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Хирургия: подготовка к клиническим занятиям : учебно-методическое пособие для студентов по дисциплине «факультетская и госпитальная хирургия» / Барванян Г. М., Сварич В. Г., Каганцов И. М., Садыкова М. Н., Пиникер Л. А., Козловская А. В. - Сыктывкар : СГУ им. Питирима Сорокина, 2021. - 126 с. - Книга из коллекции СГУ им. Питирима Сорокина - Медицина. - ISBN 978-5-87661-706-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=830708&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: [www.znanium.com](http://www.znanium.com).

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.01 - General Medicine.

Авторы: Тезяев Виктор Васильевич, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Ежов Игорь Юрьевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024, протокол № №9.