ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
_____Р.Ш. Бутаев
«_20_» _мая_____2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА»

Б2.В.01(П) Вариативная часть

Специальность 31.08.67Хирургия

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация – Врач-хирург

Кафедра хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр –4

Всего трудоемкость (в зачётных единицах/часах): 9з.е. / 324ч

Форма контроля – зачет

Махачкала 2025г

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.67 «Хирургия» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии13 мая 2025 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Н. Шахсинова

3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

И.о. заведующего кафедрой, д.м.н., профессор _____ М.К. Абдулжалилов

Составители:

1.Зав. учебной частью кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии, д.м.н., доцент Магомедов М.А.

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная практика
Тип практики: клиническая практика (вариативная часть)
Способ проведения практики: стационарная
Форма проведения практики: концентрированная
Продолжительность производственной (клинической) практики – 9 з.е. (324 академических часов).

Базами практики являются лечебно-профилактические организации:

- ГБУ РД «Городская клиническая больница №1», г.Махачкала, ул.Лаптиева 89.

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего теоретическими знаниями и практическими навыками по вопросам организации хирургической помощи населению, освоившего практические навыки диагностики и лечения основных хирургических заболеваний.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.67 «Хирургия»; подготовка врача – хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Номер/ индекс компе-тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	Готовность к осуществ лению комплекса меро приятий, направленных на сохранение и укреп ление здоровья и вклю чающих в себя формиро	**Знать** факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.
		Уметь выявить причины, условия возникновения и развития хирургических заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового

	вание 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	образа жизни.
		Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики хирургических заболеваний.
ПК -2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	**Знать** общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии.
		Уметь 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; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные; решить вопрос о трудоспособности больного; вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями; проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность.
		Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления хирургических заболеваний. Специалист хирург должен обладать сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; неосложненные грыжи живота; острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит; холедохолитиаз и холангит.
ПК -4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-	**Знать** применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статического анализа информации о показателях здоровья.
		Уметь получить информацию о медико-статическом

	статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	анализе и показателях здоровья.
		Владеть сбором социально-гигиенических методик и медико-статическим анализом информации показателей здоровья населения.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	**Знать** общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии и основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии.
		Уметь получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные
		Владетьсформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих основных хирургических заболеваниях.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	**Знать**принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии. **Уметь**применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. **Владеть** сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: острый аппендицит; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация

		гастродуоденальных язв, язвенные гастродуоденальные кровотечения; кровотечения из верхних отделов желудочно- кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса; не осложненные и ущемленные грыжи живота, кишечная непроходимость различной этиологии, острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит холедохолитиаз и холангит; механическая желтуха; острый и хронический панкреатит; желудочные, кишечные, желчные, панкреатические наружные свищи, открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей; варикозная болезнь вен нижних конечностей, острый и хронический тромбофлебит и флеботромбоз, венозная недостаточность, лимфостаз; облитерирующие заболевания артерий конечностей, атеросклеротическая и диабетическая гангрена; хирургическая инфекция мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа); острый и хронический остеомиелит; ожоги и отморожения, электротравма; острая задержка мочи; почечная колика, острый пиелонефрит, анурия.

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач-хирург»:

А - Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «Хирургия»

А/01.8 - Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
А/02.8 - Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
А/03.8 - Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями исостояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов
А/04.8 - Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниямии (или) состояниями
А/05.8 - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
А/06.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
А/07.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме

В – Оказание специализированной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «Хирургия»

В/01.8 - Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза

В/02.8 - Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниямии (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
В/03.8 -Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниямии (илисостояниями) и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
В/04.8 - Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниямии (или) состояниями.
В/05.8 –Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
В/06.8 -Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
В/07.8 – Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Производственная (клиническая) стационарная практика» относится к Блоку 2 «Практики» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Производственная (клиническая) стационарная практика относится к активным и интерактивным формам проведения занятий, соответствующих современным требованиям подготовки специалистов. Потребность в данном курсе обусловлена тем, что ординатор после обучения по традиционным (классическим) формам (лекции, практические занятия) нуждается в проверке степени овладения приобретенными знаниями, умениями и навыками, в их коррекции углублении и закреплении. В целом практика направлена на дальнейшие углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

«Производственная (клиническая) практика вариативная» проходит на 2 году обучения в структурных подразделениях организации, в соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.Б.01Хирургия
Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.03 Педагогика
Б1.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.05 Микробиология
Б1.В.01 Основы травматологии и ортопедии
Б1.В.ДВ.01.01 Оперативная хирургия и топографическая анатомия
Б1.В.ДВ.01.02 Интенсивная терапия критических состояний

Навыки, сформированные в процессе прохождения «Производственной (клинической) практики вариативной», необходимы для последующей профессиональной деятельности.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Вид работы	**Трудоемкость, часов / зачетных единиц**
	4 семестр
Общая трудоемкость (в зач. ед.)	9 з.е.
Самостоятельная работа (СР) (в акад. часах)	324 ч
Вид промежуточной аттестации	**Зачет**

Трудоемкость видов практики

№	Профиль отделения	Часы	Всего недель	ЗЕ
1	Отделение колопроктологии ГБУ РД ГКБ №1	324	6	9
	Всего	**324**	**6**	**9**

1 неделя = 1,5 з.е.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
1	Отделение колопрокто-логии ГБУ РД Городской клинической больницы №1	- Оценить на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, с клопроктологической патологией требующих оперативного вмешательства. - Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время операции и в послеоперационном периоде.	ПК - 5 ПК –6 ПК-9	6	324	A/01.8 A/02.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действии
3. Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.

4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

№ п/п	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Техника операций при геморрое	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
2	Концевая илеостомия.Закрытиеилеостомы. Цекостомия, сигмостомия. Техника выполнения.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
3	Оперативное лечение при параректальном свище	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4	Техника оперативного лечения разрывов мочевого пузыря.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
5	Методы декомпрессии кишечника.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
6	Хирургическое лечение эпителиально-копчиковой кисты	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
7	Операции при анальной трещине	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
8	Классификация и диагностика паропроктитов	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
9	Вскрытие и дренирование аппендикулярного абсцесса.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
11	Техника ампутаций прямой кишки	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
12	Диагностические ошибки при диагностике геморроя	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
13	Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
14	Тактика хирурга при повреждении прямой кишки	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
15	Паллиативные операции при раке ободочной кишки.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
16	Интраоперационная остановка кровотечения при травме прямой кишки.Техника выполнения.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
17	Дренирование абсцессов и жидкостных скоплений брюшной полости и забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования.	Теоретическое знание манипуляции, действия
18	Осложнения язвенного колита	Теоретическое знание манипуляции, действия
19	Осложнения дивертикул ободочной кишки	Теоретическое знание манипуляции, действия

21	Принципы ректороманоскопии	Теоретическое знание манипуляции, действия
22	Лечебный комплекс купирования почечной колики.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
23	Техника новокаиновых блокад: паранефральная, вагосимпатическая, зоны переломов и.т.д..	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
24	Лапароцентез и методика «шарящего катетера». Парацентез под контролем УЗИ.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
25	Правосторонняя гемиколэктомия. Илеотрансверзоанастомоз. Гемиколэктомия левосторонняя. Техника выполнения.	Теоретическое знание манипуляции, действия
26	Методы лечения послеоперационного пареза кишечника.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
27	Принципы лечения пельвиоперитонита	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
28	Эндохирургия при экстренных гинекологических заболеваниях.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
29	Субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза. Показания. Техника выполнения.	Теоретическое знание манипуляции, действия
30	Техника наложения межкишечного анастомоза: бок-в бок, конец-в-конец.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, заверенные руководителем практики.

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет, по результатам оценки практических навыков и умений.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины *(Приложение)*.

7.1 Текущий контроль успеваемости

ПРИМЕРЫ оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Работа в отделении колопроктологии ГБУ РД Городской больницы №1.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5 ПК-6 ПК-9.

1. Патогенез парапроктита. Классификация Клиника диагностика дифференциальная диагностика Осложнения Методы оперативного лечения.

2. Методы консервативного лечения геморроя. Оперативные методы лечения.
3. Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности.
4. Показания к наложению колостомы.
5. Осложнения рака прямой кишки.
6. Частичная непроходимость. Диагностика осложнений рака прямой кишки.
7. Хирургическое лечение.
8. Осложненный рака ободочной кишки. Кишечная непроходимость. Кровотечение.
9. Перфорация прямой кишки. Абсцедирование.
10. . Паллиативные операции. Радикальные операции.
11. Осложнения дивертикулеза толстой кишки. Кровотечение.
12. Перфорация дивертикула.
13. Кишечная непроходимость.. Абсцедирование.
14. Консервативное лечение осложнений дивертикулеза.
15. Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза.
16. Острая токсическая дилатация
17. Перфорация кишки при язвенном колите. Консервативное лечение болезни Крона и НЯК.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует
знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 1. Работа в отделении колопроктологии ГБУ РД Городской больницы №1.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-9.

.

Задача №1.

Больной Ц., 50 лет, 3 месяца назад обнаружил примесь крови в кале, до этого в течение года беспокоили запоры, боли в левой подвздошной области.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Умеренного питания. В легких без патологии. ЧСС 76 ударов в минуту, АД - 140/90 мм.рт.ст. Язык влажный. Живот не вздут, при пальпации болезненный в левой подвздошной области, где пальпируется плотная опухоль 5 см. в диаметре. Печень по краю реберной дуги. При ректальном исследовании патологии не выявлено. При фиброколоноскопии на 25 см от ануса чашеобразная опухоль протяженностью 4 см. Гистология – умереннодифференцированная аденокарцинома толстой кишки. При ирригоскопии в средней трети сигмовидной кишки дефект наполнения протяженностью 5 см. При УЗИ брюшной полости, ФЛГ и лапароскопии данных за метастазы не получено.

После нижнесрединной лапаротомии выявлена опухоль средней трети сигмовидной кишки, прорастающая серозную оболочку, в левой доле печени по диафрагмальной поверхности обнаружено 2 метастатических узла по 1,5 см в диаметре.

1. Диагноз, стадия?
1. Какую операцию следует выполнить?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

7.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации – зачет.
Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование устно по билетам и проверка сформированности навыков.
Целью промежуточной аттестации является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Патогенез парапроктита. Классификация.
2. Клиника диагностика дифференциальная диагностика паропроктита. Осложнения Методы оперативного лечения.
3. Методы консервативного лечения геморроя. Оперативные методы лечения.
4. Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности.
5. Показания к наложению колостомы.
6. Осложнения рака прямой кишки.
7. Частичная непроходимость. Диагностика осложнений рака прямой кишки.
8. Хирургическоелечение
9. Осложненный рака ободочной кишки. Кишечная непроходимость. Кровотечение.
10. Перфорация прямой кишки. Абсцедирование.
11. . Паллиативные операции. Радикальные операции.
12. Осложнения дивертикулеза толстой кишки. Кровотечение.
13. Перфорация дивертикула.
14. Кишечная непроходимость.. Абсцедирование.
15. Консервативное лечение осложнений дивертикулеза.
16. Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза.
16.Острая токсическая дилатация
17.Перфорация кишки при язвенном колите. Консервативное лечение болезни Крона и НЯК.

Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии
Специальность – 31.08.67 Хирургия
Дисциплина «Производственная (клиническая) стационарная практика вариативная»

БИЛЕТ № 1 ***(ОБРАЗЕЦ!!!)***

1. Парапроктиты, классификация. Принципы оперативного лечения.

2. Дивертикулез ободочной кишки, осложнения, принципы лечения.

3. Ситуационная задача.

Больной 65 лет поступил на 2-й день заболевания с жалобами на умеренные боли внизу живота схваткообразного характера, иррадиирующие в крестец, вздутие живота, задержку стула и газов. Заболевание началось постепенно. Больной страдает запорами, отмечает, что состояния, напоминающие настоящее, были несколько раз и разрешались дома после очистительной клизмы.

Общее состояние больного удовлетворительное температура нормальная, пульс 72 в минуту, язык обложен, влажный. Живот «перекошенный» — резко вздута правая половина, при пальпации мягкий, безболезненный, справа пальпируется большое образование плотноэластической консистенции, перистальтика над ним не прослушивается. Определяется «шум плеска», при перкуссии—высокийтимпанит. При ректальном исследовании: ампула прямой кишки пуста, сфинктер зияет. При попытке поставить сифонную клизму — жидкость, после введения ее в количестве 300 мл, изливается обратно.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Дифференциальная диагностика.
3. Классификация представленной патологии.
4. Возможные причины данного страдания?
5. Современные методы консервативной терапии и оперативного лечения?

4. Оценка освоения практических навыков. **Техника операции при геморрое.**

И.о. зав. кафедрой: д.м.н., проф. Абдулжалилов М.К. _____

Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок

Критерии оценки промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ				
Показатели оценивания	**Шкала оценивания**			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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				
знать	Не знает факторы, которые приводят к заболеваниям. Имеет фрагментарные знания о факторах и условиях здорового образа жизни.	Имеет общие, но не структурированные знания о факторах риска возникновения и обострения заболеваний.	Имеет достаточные представления о факторах риска возникновения и обострения заболеваний. Знает факторы и условия здорового образа жизни.	Имеет сформированные знания о факторах риска возникновения и обострения заболеваний. Знает в совершенстве факторы и условия здорового образа жизни.
уметь	Не умеет выявить причины и условия возникновения и развития хирургических заболеваний.Не умеет разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни.	Не в полной мере способен выявить причины и условия возникновения и развития хирургических заболеваний, а также разработать мероприятия направленные на формирование здорового образа	В целом умеет выявить причины и условия возникновения и развития хирургических заболеваний; умеет разработать мероприятия направленные на	Обладает сформировавшимися умением выявить причины и условия возникновения и развития хирургических заболеваний; в совершенстве умеет

		жизни	формирование здорового образа жизни.	разработать мероприятия направленные на формирование здорового образа жизни.
владеть	Не обладает фрагментарными навыками профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики хирургических заболеваний.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки предупреждения возникновения хирургических заболеваний, их раннюю диагностику.	В целом обладает устойчивыми навыками направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни.	Успешно и систематически применяет навыки направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургической патологией; имеет слабое представление о принципах проведения медико-социальной экспертизы.	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; имеет представление о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике имеет представление хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; знает принципы проведения медико-социальной экспертизы.	Имеет сформированные систематические знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; знает в совершенстве принципы проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных хирургических заболеваниях; в назначении	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных хирургических	В целом умеет собирать анамнез и осмотреть больных при различных хирургических	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при

	необходимых диагностических процедур.	заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур.	заболеваниях; назначать необходимыедиагностическиепроцедуры.	различных хирургических заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур.
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с хирургическими заболеваниями.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков				
знать	Не знает социально-гигиенические методики сбора и медико-статического анализа информации о показателях здоровья.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет социально-гигиенические методики сбора и медико-статического анализа информации о показателях здоровья.	Имеет достаточные представления о социально-гигиенических методиках сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.	Имеет сформированные систематические знания социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.
уметь	Не уметь получить информацию о медико-статическом анализе и показателях здоровья.	Имеет частичные умения о медико-статическом анализе и показателях здоровья.	В целом умеет собирать информацию о медико-статическом анализе и показателях здоровья.	В совершенстве умеет примененять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
владеть	Не обладает	Обладает общим	В целом	Успешно и

	фрагментарными навыками применения социально-гигиенических методик и медико-статическим анализом информации показателей здоровья населения.	представлением, но не систематическими навыками применения социально-гигиенических методик и медико-статическим анализом информации показателей здоровья населения.	обладает устойчивыми навыками социально-гигиенических методик и медико-статическим анализом информации показателей здоровья населения.	систематически применяет навыкинаправленные на применения социально-гигиенических методик и медико-статическим анализом информации показателей здоровья населения.
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				
знать	Не знает основные симптомы ургентной хирургической патологии. Не знает основные этапы диагностической деятельности	Знает не все основные симптомы ургентной хирургической патологии. Знает не все основные этапы диагностической деятельности	Знает основные симптомы ургентной хирургической патологии Знает основные этапы диагностической деятельности	Знает в совершенстве основные симптомы ургентной хирургической патологии Демонстрирует высокий уровне знаний по этапам обследования хирургических больных.
уметь	Не умеет собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного	Не в полной мере способен диагностировать хирургическую патологию, анализировать результаты обследования у конкретного больного	Уметь самостоятельно собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного	В совершенстве умеет собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного
владеть	Ординатор не владеть принципами диагностики острой хирургической патологии. Не владеет технологией подготовки пациента к эндоскопическим и другим методам обследования.	Частично владеет алгоритмом действий при выявлении острой хирургической патологии. Владеет частично технологией подготовки пациента к эндоскопическим и лучевым методам обследования.	Владеет алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии. Владеет технологией подготовки пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам	В полном объеме владеет и алгоритмомдействий при выявлении хирургической патологии. Владеет всеми технологиями подготовки пациента к обследованиям. Владеть

			обследования.	способностью к обобщению результатов
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии. Не знает принципы лечения больных с хирургической патологией.	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии хирургических пациентов.	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения.	Имеет глубокое понимание знаний принципы этиотропной и патогенетическо й терапии, санаторно-курортного лечения.
уметь	Не умеет проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию.	Ординатор умеет самостоятельно назначить этиотропную и патогенетическую терапию.	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетичес-кую терапию.
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургической патологией.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургическими заболеваниями.	Владеть лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии. Ординатор показывает глубокое и полное владение навыков назначения лечения.

8. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. ***Основная литература:***

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 1. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8	1
2.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 2. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5	1
3	Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика,	2

	антимикробная терапия: практическое руководство /под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфинда. – Москва: Издательство «Литтера», 2006.- 168 с. – ISBN 5-98716-047-4	
4.	Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с– ISBN 5-89481-263-1	1

Электронные источники:

№	Издания:
	«Консультант врача» - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html
1	Черных, А. В. Грыжи живота : иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5740-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457405.html
2	Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html
3	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html
4	Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html
5	Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html
6	Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html
7	Харнас, С. С. Эндокринная хирургия / Харнас С. С. , Ипполитов Л. И. , Васильев И. А. и др. / Под ред. С. С. Харнаса - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 496 с. (Серия

	"Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1552-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415528.html
8	Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / Федоров И. В. , Сигал Е. И. , Славин Л. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1114-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html
9	Яблонского, П. К. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html

8.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургическая эндокринология: Руководство/ Под ред. Калинина А.П., Майстренко М.А., Ветшева П.С. – Санкт-Петербург: Питер, 2004. - 960 с. – ISBN 5-94723-495-5	1
2.	Основы колопроктологии (под ред. Г.И. Воробьева). - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2001. -416 с. – ISBN 5-222-01963-2	1
3.	Сепсис в начале 21 века: Практическое руководство/ Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. –Москва: Литтерра, 2006. 172 с. – ISBN 5-98216-053-9	2

8.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Общества, ассоциации	
Общество Хирургов России	http://www.surgeons.ru/
Российское Общество Эндоскопических Хирургов	http://www.laparoscopy.ru/roes.html
Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов	http://www.angiolsurgery.org/
Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ	http://www.hepatoassociation.ru/
Полнотекстовые базы данных	
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com

US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Анналы хирургии, журнал	http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm
Анналы хирургической гепатологии, журнал	http://www.hepatoassociation.ru/p=journal
Флебология	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Электронная информационно-образовательная среда(ЦОС) ДГМУ	URL: https://lms-dgmu.ru
2.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
3.	Новости медицины	info@univadis.ru
4.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
5.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
6.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
7.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
8.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
9.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
10.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
11.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
12.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
13.	Адрес страницы кафедры.	ps://dgmu.ru/fakultety/posledip lomnoe-obrazovanie/hirurgii-fpk-i-pps/

9. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация производственной (клинической) вариативной практики по специальности «Хирургия» обеспечена материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования

- Кафедра хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии	–Учебные комнаты с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Ноутбук; Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе -Учебные комнаты с коробочным тренажером для эндоскопических операций, тренажер для хирургических швов.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности следует необходимо учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики следует создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

11. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	ПП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой