

Аннотация дисциплины

Код дисциплины	Лечебное дело 560001(GM)
Название дисциплины	Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2
Объем дисциплины в кредитах ECTS	4(120 часов)
Семестр и год обучения	10 семестр
Цель дисциплины	Главной целью дисциплины является изучение и ознакомление наиболее распространенных в клинической практике хирургических заболеваний в контексте амбулаторного профиля, их диагностики, лечения и дифференциального диагноза, направленное на формирование соответствующих компетенций.
Пререквизиты дисциплины	Нормальная анатомия , нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, микробиология, клиническая фармакология, общая хирургия
Постреквизиты дисциплины	Анестезиология, акушерство , гинекология, травматология.
Место курса в структуре ООП и РО, формируемые компетенции	РО-7,РО-8,РО-11. ПК-15, ПК-17, ПК – 18, ПК-19
Результаты обучения дисциплины	<p>РОд-1 Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - основные клинические симптомы и синдромы при амбулаторных хирургических заболеваниях; - современные методы диагностики наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний (основные методы лучевой и инструментальной диагностики). - типичные (классические) клинические проявления и течение наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - современные методы лечения и профилактики наиболее распространенных амбулаторных хирургических заболеваний; <p>РОд-2 Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать жалобы и анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с амбулаторными хирургическими заболеваниями; - составить план применения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования;

- определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза;
- провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами.
- распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний;
- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации;
- обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении.
- определить показания к консервативному и оперативному лечению.

Род-3 Владеет:

- навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования;
- ведение поликлинического приема, оформление истории болезни хирургического больного;
- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным;
- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий;
- выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции в амбулаторных условиях;
- оказывать первичную врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях.

Метод оценивания

Устный опрос; Тестирование; Практические навыки; Ситуационные задачи; Компьютерное тестирование

Количество наименований используемой литературы с указанием 2-3 основных учебников

- Основная литература:**
- 1). Daniel Beauchamp, MD, V. Mark Evers, MD and Kenneth L. Mattox, MD; Edited by Courtney M. Townsend, Jr., JR. , MD Sabiston Textbook of Surgery 20th Edition, 2016
 - 2) Norman Williams, P Ronan O'Connell, Andrew McCaskie **Bailey & Love's short practice of surgery** 27th Edition, CRC Press, 2018
 - 3) MEDSCAPE.ORG

	Интернет-ресурсы: 1. MEDSCAPE.ORG 2. PubMed.ORG
ФИО преподавателя	Эргешбаев М.М.

Анкета преподавателя

Ф.И.О. преподавателя	Эргешбаев Медер Мурзаязович
Название дисциплины	Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2
Должность и звание	Преподаватель, врач-анестезиолог-реаниматолог, хирург
Базовые образование	Медицинской факультет ОШГУ, специальность Лечебное дело; Ординатура в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности хирургия Первичная специализация ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности анестезиология, реаниматология
Работа в других учреждениях	1. Врач-анестезиолог-реаниматолог РС, ОГКБ 2. Врач анестезиолог, хирург в МЦ «Андрос-Ош»
Опыт академической или производственной работы в предметной или смежных областях	2009-2011гг. ординатура врач-хирург в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова; 2011-2013гг. Врач-хирург ЦОВП г. Кок-Жангак. 2013г. врач-трансфузиолог в ОГКБ; С 2013г. врач-анестезиолог-реаниматолог РС ОГКБ; 2022-2025г. преподаватель кафедры хирургических дисциплин с курсом травматологии, ММФ ОШГУ С 2022г врач-анестезиолог в МЦ «Андрос-Ош» С 2025г преподаватель кафедры клинических дисциплин, ОММУ
Опубликованные работы (за последние 3 года)	1. Current approaches to the management of systemic inflammatory response syndrome in peritonitis of various aetiologies. Meder Ergeshbaev; Ismatilla Ydyrysov ; Omurbek Kurbanbaev. 81-002-031.81-089 DOI: 10.52754/16948645_2025_4(1)_39 VOL. 4, No. 1 2025 Article's History: Received 27.02.2025 Revised 16.05.2025 Accepted 16.06.2025 Journal of Osh State University. Medicine. Vol. 4, No. 1
Повышения квалификации (за последние 3 года)	КГМИ ПиПК им. Даниярова С.Б. V Международный конгресс анестезиологов и реаниматологов «Современные проблемы и инновационные технологии в анестезиологии и интенсивной терапии» г. Бишкек 2023.

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по дисциплине «Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2»
для студентов 5 курса по специальности
560001 – Лечебное дело (GM) Ошского Международного медицинского университета
на 2025-2026 учебные годы

Рабочая программа дисциплины «Амбулаторная хирургия» представляет собой курс, в ходе изучения которого у студентов формируются профессиональные компетенции, такие как ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-32 и РО-7, РО-8, РО-11 установленные требованиями ООП ММФ ОшГУ по направлению «Лечебное дело» шифр 560001. При этом указаны требования к знаниям, умениям и навыкам, полученным в ходе изучения дисциплины, по каждой из формируемых компетенций.

Цели освоения дисциплины, соотносятся с общими целями ООП ОИМУ. Кроме того, они вытекают из объектов профессиональной деятельности выпускника. В рабочей программе дано описание логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ООП (дисциплинами, модулями, практиками). Указаны требования к «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимые при освоении данной дисциплины и приобретенные в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей).

Сроки обучения – 1 семестр. Общая часовая нагрузка составляет 120 часов. Из них: 24 часов теоретического курса (лекции), 36 часов практических занятий, 60 часов для самостоятельной подготовки студентов.

По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля. Все указанные виды контроля имеют место в программе. Контроль знаний осуществляется по каждому модулю.

Тематический план изучения дисциплины, образовательные технологии, оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, перечень основной и дополнительной литературы, программного обеспечения и интернет - ресурсы, а также материально-техническое обеспечение способствуют планомерному и качественному освоению всех дидактических единиц, установленными в качестве целей и задач рабочей программы.

Данная рабочая программа может быть использована в учебном процессе Ошского Международного Медицинского Университета по специальности Лечебное дело (GM).

Директор южного филиала КГМИПшПК д.м.н

Раимбеков.О.Р

РЕЦЕНЗИЯ

**На рабочую программу по дисциплине «Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2»
для студентов 5 курса по специальности
560001 – Лечебное дело (GM) Омского Международного медицинского
университета на 2025–2026 учебные годы**

Рабочая программа дисциплины «Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2» представляет собой курс, в ходе изучения которого у студентов формируются профессиональные компетенции, такие как ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-32 и РО-7, РО-8, РО-11 установленные требованиями ООП ОИМУ по направлению «Лечебное дело» шифр 560001. При этом указаны требования к знаниям, умениям и навыкам, полученным в ходе изучения дисциплины, по каждой из формируемых компетенций.

Цели освоения дисциплины, соотносятся с общими целями ООП ОИМУ. Кроме того, они вытекают из объектов профессиональной деятельности выпускника. В рабочей программе дано описание логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ООП (дисциплинами, модулями, практиками). Указаны требования к «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимые при освоении данной дисциплины и приобретенные в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей).

Сроки обучения – 1 семестр. Общая часовая нагрузка составляет 120 часов. Из них: 24 часов теоретического курса (лекции), 36 часов практических занятий, 60 часов для самостоятельной подготовки студентов.

По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля. Все указанные виды контроля имеют место в программе. Контроль знаний осуществляется по каждому модулю.

Тематический план изучения дисциплины, образовательные технологии, оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, перечень основной и дополнительной литературы, программного обеспечения и интернет - ресурсы, а также материально-техническое обеспечение способствуют планомерному и качественному освоению всех дидактических единиц, установленными в качестве целей и задач рабочей программы.

Данная рабочая программа может быть использована в учебном процессе Омского Международного медицинского Университета по специальности Лечебное дело (GM).

**Преподаватель кафедры клинических дисциплин P&D. Саид Али Аббас
Рахат.**

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И
ИННОВАЦИЙ**

КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский Международный Медицинский Университет



Кафедра клинических дисциплин

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
(силлабус)**

по дисциплине: Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2

STUDENT TRAINING PROGRAM

(Syllabus)

Specialty	MEDICINE	Course code	560001
Language	English	Outpatient surgery	Outpatient surgery
Academic year	2025-2026	Total credits	4
Lecturer	Ergeshbaev M.M.	Semester	10th semester
E-Mail	drmeder1983@gmail.com	Schedule according to program "OshGU Student"	Phone: +996700136001
consultation (Time/room)	9.00-16.00	monday	
Form of study (daytime/evening/distance learning)	Day time	Course type: compulsory	Compulsory

Head of the educational program _____ **Ergeshbaev M.M.**

Osh, 2026

Evaluation map (M1+M2)**Brief description of the course.**

Purpose of the course and the expected result of studying the discipline.
The main goal of the course is to teach students to diagnose, treat and prevent the most common surgical diseases, develop their clinical thinking, and develop practical skills in diagnosis and surgical care.

As a result of studying the discipline, the student must:

Know:

- Medical devices: instruments, apparatuses, equipment, materials and other products used for medical purposes in surgery
- Goals and objectives, principles and methods of asepsis and antiseptics in surgery.
- A set of methods and techniques of work aimed at preventing infection in the wound, in the patient's body, creating microbial-free, sterile conditions for surgical work.
- A system of measures aimed at destroying microorganisms in the wound, pathological focus, organs and tissues, as well as in the patient's body as a whole
- Etiology, pathogenesis, clinical and laboratory criteria, principles of treatment of urgent and life-threatening conditions. Techniques and methods of first aid for emergency and life-threatening conditions.
- Clinical and laboratory criteria for conditions in patients requiring emergency and planned hospitalization.
- Principles, methods and standards of providing medical care in case of emergency and medical evacuation. Outcomes of various pathological conditions and methods of their prediction for emergency medical care and medical evacuation, as well as the place and functions of each team specialist.
- Procedural bases, the procedure for organizing, conducting, and types of forensic medical examinations, as well as techniques and methods for their implementation.
- Possible consequences of accidents, catastrophes, natural disasters and ways of using modern weapons of destruction

Be able to:

- Determine the scope of application of medical devices provided for in the procedure for providing medical care in surgery
- Choose and apply various methods of asepsis and antiseptics according to the goals and objectives of professional activity. Demonstrate the technique of using and processing basic medical instruments, conducting appropriate patient care
- Use surgical and / or complex diagnostic tools and monitor their processing to perform professional tasks
- Diagnose urgent and life-threatening conditions and define basic principles of first aid
- Select techniques and methods of first aid for emergency and life-threatening conditions.
- Differentiate pathological conditions in patients requiring emergency and planned hospitalization. Apply basic methods of medical care in emergency situations and medical evacuation.
- Choose and apply optimal methods of medical care that correspond to the best outcome of the pathological condition in emergency situations and medical evacuation.
- Determine the selection of conditions, equipment, and techniques required for conducting various types of forensic examinations in specific situations.
- Determine the impact of harmful and dangerous natural and man-made factors on humans and the environment.
- Evaluate the effectiveness of measures to organize medical care in an emergency, including medical evacuation

Possess:

- Skills in determining the purpose of medical devices, their scope of application, and the algorithm of their use in providing medical care. Algorithm for using medical devices in standard cases
- Skills of demonstrating the choice and application of various methods of asepsis and antiseptics, according to the goals and objectives of professional activity
- Skills of purposeful use of surgical and / or diagnostic tools for performing tasks of professional activity
- Skills in determining the scope of first aid in urgent and life-threatening conditions. Skills in applying basic first aid techniques in emergency and life-threatening conditions.
- Skills in applying a set of techniques and methods of first aid in various urgent and lifethreatening conditions.
- Patient sorting skills for emergency medical care and medical evacuation
- Skills to assess the effectiveness of providing medical care as part of a multidisciplinary team in emergency situations and medical evacuation.
- Technical skills of working with tools, equipment and devices for conducting forensic medical research of various types.
- Skills in determining basic methods of protection in emergency situations and during medical evacuation.
- Skills of objective assessment of emergency development options and finding nonstandard solutions in suddenly changing conditions

Prerequisites:

- Anatomy (macro-microanatomy)
- Normal physiology
- Microbiology, virology and immunology
- Latin language
- Biochemistry
- Pathology (pathological anatomy and pathological physiology)
- Radiation diagnostics

Post-requisites:

- State Exam
- Postgraduate training

Discipline	credit	Classroom h	SIW	1-module (30 points)			2-module (30 points)		Exam (40 points)	
				Classroom hours	SIW/ SIW under guidelines of teacher	BC (r)	Classroom hours	SIW/ SIW under guidelines of teacher	BC (r)	FC (E)
Outpatient surgery	4	40%	60%							

				lec	prac			lec	prac	8		
Hours	4	48	72	10	14	30/6		10	14	30/6		
points accumulation				30	30	30	30	30	30	30		
The results of module				(M=tc.p.+r+s) till 30 / 30			(M=tc.p.+r+s) till 30 / 25			50		
				R _{доп.} = M1 + M2 (30-50)								
Total				I = R _{доп.} + E						100		

Course Topical Outlines of lecture

№	Topics	Hour	Evaluation			Total
			teaching methods	Evaluation tools		
1	Introduction to Outpatient surgery. Wounds. Types of wounds. Classification.	2	Visual & multimedia Teaching	Quizziz	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
2	Hypertrophic scar and keloid. Classification of surgical wounds.					
3	Acute purulent diseases of soft tissues: Boil(furuncle),hydradenitis suppurativa, carbuncle, erysipelas.	2	V&MT	Quizziz	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
4	Anaerobic and specific infections: Tetanus and Gas gangrene. Surgical site infections.					
5	Burns and frostbite	2	CBL	Self- assesment	Case understanding Diagnosis Management reflection	4
6	Varicose veins and deep vein thrombosis	2	PBL	Self- assesment	understanding Investigation Management reflection	4
7	Hemorrhage. Shock and blood transfusion.	2	V&MT	Quizziz	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
8	Acid-base balance. Fluid and Electrolytes. Local anesthesia. Pain relief. Basis of resuscitation	2	CBL	Flashcard	Accurate Focused Recall-based Clinically relevant	4

9	Tumors of visible localization in the practice of an outpatient surgeon. Lipoma, cysts, dermoids, sebaceous cyst, warts, glomus tumor, papilloma	2	V&MT	Quizziz	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
10	Hand and foot infections: acute paronychia, apical subungual infection, terminal pulp space infections, deep palmar space infection, in growing toe nail.	2	V&MT	Self- assessment	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
11	Rabies (hydrophobia). Anthrax. Necrotizing fasciitis	2	V&MT	Google- classroom	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
12	Postcholecystectomy syndrome (PCS) Diseases of the operated stomach.	2	V&MT	Self- assessment	≥80% (4) 64-79% (3) 51-63% (2) <50% (1)	4
TOTAL		24h				4

Course Topical Outlines of practical classes

№	Topics	Hour	Evaluation			
			teaching methods	Evaluation tools	Evaluation criteria	Total
1	Introduction to Outpatient surgery.	2	RBL Express quizz	flashcards	Oral and written survey Review of notes	4
2	Wounds. Types of wounds. Classification.	2	TBL E&IM	Peer- assessment	Oral and written survey Review of notes	4
3	Hypertrophic scar and keloid. Classification of surgical wounds.	2	CBL	Self- assessment	Oral and written survey Review of notes	4
4	Acute purulent diseases of soft tissues: Boil(furuncle),hydradenitis suppurativa, carbuncle, erysipelas.	2	Case- based discussion	Assessment checklist	Oral and written survey Review of notes	4
5	Anaerobic and specific infections: Tetanus and Gas gangrene. Surgical site infections.	2	PBL RBL	Quizziz	Oral and written surveys.	4

					Review of notes	
6	Burns and frostbite	2	SBL	SP (Standart patient)	Oral and written surveys. Review of notes	4
7	Varicose veins and deep vein thrombosis.		PBL	Quizziz	Oral and written surveys. Review of notes	
8	Hemorrhage. Shock and blood transfusion.	2	TBL	Peer- assesment	Oral and written surveys. Review of notes	4
9	Acid-base balance. Fluid and Electrolytes.	2	DDRDR	Assesment checklist	Oral and written surveys. Review of notes	4
10	Tumors of visible localization in the practice of an outpatient surgeon. Lipoma, cysts, dermoids, sebaceous cyst, warts, glomus tumor, papilloma	2	E&IM	Flashcards	Oral and written interviews. Review of notes	4
11	Hand and foot infections: acute paronychia, apical subungual infection, terminal pulp space infections, deep palmar space infection, in growing toe nail.	2			Oral and written interviews. Review of notes	4
12	Rabies (hydrophobia). Anthrax. Necrotizing fasciitis.	2			Oral and written interviews. Review of notes	4
13	Trauma. Classification. Fracture & dislocation. ATLS protocol in trauma patients	2			Oral and written interviews. Review of notes	4
14	Trauma . Injury to abdomen and thorax regions	2			Oral and written interviews. Review of notes	4

15	Diseases of the anorectal region.	2		Quizziz	Oral and written interviews. Review of notes	
16	Local anesthesia. Pain relief. The basis of resuscitation.	2			Oral and written interviews. Review of notes	
17	Postcholecystectomy syndrome (PCS)	2			Oral and written interviews. Review of notes	
18	Diseases of the operated stomach.	2			Oral and written interviews. Review of notes	
	TOTAL	36 h				4

Main suggested literature:

- 1) **SRBs Manual of Surgery.** Sriram Bhat M. 4 th edition 2013
- 2) **Manipal manual of Surgery** K Rajgopal Shenoy. 4 th edition 2014
- 3) **MEDSCAPE.ORG**

Additional sources:

- 4) **Basic surgical techniques** R.M Kirk 6th edition 2010
- 5) **Surgical care at the district hospital** WHO 2003
- 6) **General Surgery.The manual.** V.K.Gostishev translated from Russian 2003

Literature Basic:

- 1.Rajan, Niraja. (2020). Manual of Practice Management for Ambulatory Surgery Centers An Evidence-Based Guide: An Evidence-Based Guide. 10.1007/978-3-030-19171-9.
2. Dardik, Alan & Gaunt, Michael. (2018). Outpatient Surgery: Clinical Decision Making and Board Review. 10.1201/9781315379647.

3. Thomas Milhorn, MD, PhD. (2024). Ambulatory Medicine: A Quick Reference for the Busy Primary Care Provider. PAGE * MERGEFORMAT2
4. Morris, Osmond & Kelly, Dermot. (2020). Ambulatory Anesthesia, An Issue of Anesthesiology Clinics, Volume 37, Number 2. Anesthesia & Analgesia. 130. 1. 10.1213/ANE.0000000000004681.

Secondary:

5. Hannon B, Prizeman G, Madhavan P, O'Neill S, Martin Z, O'Callaghan A, Colgan MP, Canning C, O'Donnell S. Ambulatory outpatient venous surgery service: An examination of patient satisfaction and experiences. *Phlebology*. 2022 Sep;37(8):588-595. doi: 10.1177/02683555221110353. Epub 2022 Jun 28. PMID: 35762195.
6. Rajan N, Duggan EW, Abdelmalak BB, Butz S, Rodriguez LV, Vann MA, Joshi GP. Society for Ambulatory Anesthesia Updated Consensus Statement on Perioperative Blood Glucose Management in Adult Patients With Diabetes Mellitus Undergoing Ambulatory Surgery. *Anesth Analg*. 2024 Sep 1;139(3):459-477. doi: 10.1213/ANE.0000000000006791. Epub 2024 Mar 22. PMID: 38517760.
7. Schubert AK, Wiesmann T, Wulf H, Dinges HC. Spinal anesthesia in ambulatory surgery. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2023 Jun;37(2):109-121. doi: 10.1016/j.bpa.2023.04.002. Epub 2023 Apr 15. PMID: 37321760.
8. Hodgson JA, Cyr KL, Sweitzer B. Patient selection in ambulatory surgery. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2023 Sep;37(3):357-372. doi: 10.1016/j.bpa.2022.12.005. Epub 2023 Jan 5. PMID: 37938082.
9. Rajan N. The high-risk patient for ambulatory surgery. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2020 Dec;33(6):724-731. doi: 10.1097/ACO.0000000000000919. PMID: 33093300.
10. Foley C, Kendall MC, Apruzzese P, De Oliveira GS. American Society of Anesthesiologists Physical Status Classification as a reliable predictor of postoperative medical complications and mortality following ambulatory surgery: an analysis of 2,089,830 ACS-NSQIP outpatient cases. *BMC Surg*. 2021 May 21;21(1):253. doi: 10.1186/s12893-021-01256-6. PMID: 34020623; PMCID: PMC8140433.
11. Li J, Lam D, King H, Credaroli E, Harmon E, Vadivelu N. Novel Regional Anesthesia for Outpatient Surgery. *Curr Pain Headache Rep*. 2019 Aug 1;23(10):69. doi: 10.1007/s11916-019-0809-6. PMID: 31372836.
12. Joshi GP. Enhanced recovery pathways for ambulatory surgery. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2020 Dec;33(6):711-717. doi: 10.1097/ACO.0000000000000923. PMID: 33002957.
13. Silber JH, Rosenbaum PR, Reiter JG, Jain S, Ramadan OI, Hill AS, Hashemi S, Kelz RR, Fleisher LA. The Safety of Performing Surgery at Ambulatory Surgery Centers Versus Hospital Outpatient Departments in Older Patients With or Without Multimorbidity. *Med Care*. 2023 May 1;61(5):328-337. doi: 10.1097/MLR.0000000000001836. Epub 2023 Mar 17. PMID: 36929758; PMCID: PMC10079624.
14. Ledesma I, Stieger A, Luedi MM, Romero CS. Spinal anesthesia in ambulatory patients. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2024 Dec 1;37(6):661-665. doi: 10.1097/ACO.0000000000001412. Epub 2024 Jul 9. PMID: 38979677; PMCID: PMC11556882.
15. Edwards PK, Milles JL, Stambough JB, Barnes CL, Mears SC. Inpatient versus Outpatient Total Knee Arthroplasty. *J Knee Surg*. 2019 Aug;32(8):730-735. doi: 10.1055/s-0039-1683935. Epub 2019 Mar 28. PMID: 30921822.
16. Abbitt D, Choy K, Cotton J, Jones TS, Robinson TN, Jones EL. Outpatient surgery postoperative ambulation and emergency department utilization. *Surg Endosc*. 2024 Feb;38(2):999-1004. doi: 10.1007/s00464-023-10575-z. Epub 2023 Nov 28. PMID: 38017159.

Evaluation policy and procedure for all types of work

Fund of assessment tools for intermediate certification in the EMC (Anesthesiology, Intensive Care, Emergency Conditions, 10 semester). Evaluation procedures and criteria: Assessment of student's academic achievements in all types of control (current control of academic performance and intermediate certification) is carried out according to the point-rating system. During the period of studying the discipline, the student gains points according to the corresponding parameters (per unit): a. Current control – 40 b. IWS-20 c. Midterm control (module) - 40 Total of 100 points (40+20+40) For violations of the conduct policy, the total score in the discipline is reduced to a maximum of 10 points. The final grade for mastering the discipline is entered in the statement and credit book.

Glossary (Hospital & Outpatient Surgery)

A

1. **Abscess** – A localized collection of pus surrounded by inflamed tissue.
2. **Adenoma** – A benign tumor starting in the epithelial tissue of a gland.
3. **Ambulatory Surgery** – Surgical procedures that do not require an overnight hospital stay.
4. **Anastomosis** – A surgical connection made between two structures, such as blood vessels or loops of intestine.
5. **Aneurysm** – A localized, blood-filled balloon-like bulge in the wall of a blood vessel.
6. **Ankylosis** – Stiffness of a joint due to abnormal adhesion and rigidity of the bones.
7. **Antisepsis** – The practice of using antiseptics to eliminate microorganisms to prevent infection.
8. **Appendectomy** – The surgical removal of the vermiform appendix.
9. **Ascites** – The accumulation of fluid in the peritoneal cavity, causing abdominal swelling.
10. **Asepsis** – The state of being free from disease-causing contaminants.
11. **Atelectasis** – Partial or complete collapse of the lung.
12. **Atheroma** – A benign skin cyst filled with sebum, caused by a blocked sebaceous gland.

B

13. **Biliary Colic** – Pain associated with the temporary obstruction of the cystic duct by a gallstone.
14. **Biopsy** – The removal of a small piece of tissue for laboratory examination.
15. **Biopsy (Incisional)** – A minor procedure where only a sample of a suspicious lesion is removed.
16. **Bronchiectasis** – Chronic widening of the airways (bronchi) resulting in mucus buildup.

C

17. **Calculus** – A stone-like mass formed within an organ (e.g., gallstones, kidney stones).
18. **Carbuncle** – A cluster of connected furuncles (boils) in the subcutaneous tissue.
19. **Cardiospasm** – A failure of the lower esophageal sphincter to relax during swallowing.
20. **Cholecystectomy** – Surgical removal of the gallbladder.
21. **Clavus (Corn)** – A small, painful area of thickened skin on the foot.
22. **Colectomy** – Surgical removal of all or part of the colon.
23. **Colostomy** – A surgical operation to divert the colon to an artificial opening in the abdominal wall.
24. **Collateral Circulation** – Alternative blood pathways that develop when a primary vessel is blocked.
25. **Cryodestruction** – The use of liquid nitrogen to freeze and destroy skin lesions.
26. **Cryosurgery** – Surgery using extreme cold to destroy abnormal or diseased tissue.

D

27. **Debridement** – The medical removal of dead, damaged, or infected tissue.
28. **Debridement (Enzymatic)** – Using chemical agents to dissolve necrotic tissue.
29. **Decompression** – The release of pressure on an organ or body part.
30. **Desmurgie** – The branch of surgery dealing with the application of bandages and dressings.
31. **Diverticulum** – An abnormal sac or pouch formed in the wall of the alimentary tract.
32. **Drainage** – The withdrawal of fluids or discharges from a wound or cavity.
33. **Dumping Syndrome** – Rapid gastric emptying into the small intestine after stomach surgery.

E

- 34. **Electrocautery** – Using a high-frequency electric current to cut tissue or seal vessels.
- 35. **Empyema** – A collection of pus in a naturally existing body cavity (e.g., pleural space).
- 36. **Epulis** – A benign tumor-like growth on the gingiva (gum).
- 37. **Eventration** – Protrusion of abdominal contents through a defect in the abdominal wall.
- 38. **Excision** – The act of removing a portion of tissue or an entire organ by cutting.
- 39. **Exostosis** – A benign outgrowth of bone tissue.
- 40. **Exudate** – A fluid emitted through pores or a wound due to inflammation.

F

- 41. **Felon** – An abscess in the distal pulp of a finger.
- 42. **Fibroma** – A benign tumor of fibrous connective tissue.
- 43. **Fistula** – An abnormal connection between two body parts.
- 44. **Foreign Body Removal** – The extraction of superficial objects from the skin or soft tissues.
- 45. **Furuncle** – A painful, pus-filled bump caused by infected hair follicles (a boil).

G

- 46. **Gangrene** – Death of body tissue due to a lack of blood flow or bacterial infection.
- 47. **Gastrectomy** – Surgical removal of a part or the whole of the stomach.

H

- 48. **Hemangioma** – A benign tumor made up of newly formed blood vessels.
- 49. **Hematoma** – A solid swelling of clotted blood within the tissues.
- 50. **Hemoperitoneum** – The presence of blood in the peritoneal cavity.
- 51. **Hemorrhoidectomy** – Surgery to remove internal or external hemorrhoids.
- 52. **Hemothorax** – A collection of blood in the pleural space.
- 53. **Hernioplasty** – A surgical procedure to repair a hernia.
- 54. **Hygroma** – A fluid-filled cyst (ganglion) that forms near joints or tendons.
- 55. **Hypersplenism** – Overactive spleen destroying blood cells prematurely.

I

- 56. **Ileus** – A painful obstruction of the intestine.
- 57. **Incision and Drainage (I&D)** – A procedure to release pus or pressure under the skin.
- 58. **Infiltration** – The diffusion or accumulation of substances or cells not normal to a tissue.
- 59. **Infiltration Anesthesia** – Injection of an anesthetic directly into the tissue to numb the site.

- 60. **Ingrown Toenail** – A condition where the nail grows into the soft flesh of the toe.

- 61. **Intussusception** – The inversion of one portion of the intestine within another.

- 62. **Ischemia** – An inadequate blood supply to an organ or part of the body.

J

- 63. **Jejunostomy** – Surgical creation of an opening into the jejunum.

L

- 64. **Laparoscopy** – Minimally invasive surgery using a camera to examine abdominal organs.

- 65. **Laparotomy** – A large surgical incision into the abdominal cavity.

- 66. **Laser Ablation** – Using laser energy to vaporize superficial tissues.

- 67. **Ligation** – The surgical process of tying off a blood vessel or duct.

- 68. **Lipoma** – A benign tumor of fatty tissue.

- 69. **Local Anesthesia** – Loss of sensation in a small area caused by an injected drug.
- 70. **Lymphadenitis** – Inflammation of the lymph nodes.
- 71. **Lymphadenotomy** – A minor incision into a lymph node to drain pus.

M

- 72. **Malabsorption** – Imperfect absorption of food material by the small intestine.
- 73. **Malleolus** – A bony projection on either side of the ankle.
- 74. **Marsupialization** – Creating a permanent pouch for drainage by stitching cyst edges to the skin.
- 75. **Mediastinitis** – Inflammation of the tissues in the mid-chest (mediastinum).
- 76. **Melena** – Dark sticky feces containing partly digested blood.

N

- 77. **Necrosis** – The death of cells or tissues in a living organism.
- 78. **Nephropexy** – Surgical fixation of a mobile kidney.
- 79. **Nevus** – A birthmark or a mole on the skin.

O

- 80. **Obstructive Jaundice** – Yellowing of the skin caused by a blockage of the bile duct.
- 81. **Occlusion** – The blockage or closing of a blood vessel or hollow organ.
- 82. **Omentitis** – Inflammation of the omentum.

P

- 83. **Palliative Surgery** – Surgery intended to relieve symptoms but not to cure the disease.
- 84. **Panaritium (Whitlow)** – Acute purulent inflammation of the finger tissues.
- 85. **Papilloma** – A benign tumor that grows from epithelial tissue.
- 86. **Paraproctitis** – Inflammation of the tissue surrounding the rectum and anus.
- 87. **Paronychia** – Infection of the tissue folds around the nail.
- 88. **Penetration** – Extension of an ulcer through an organ wall into a neighboring organ.
- 89. **Perforation** – A hole pierced through the wall of an organ.
- 90. **Peritonitis** – Inflammation of the peritoneum.
- 91. **Phlebitis** – Inflammation of the walls of a vein.
- 92. **Phlegmon** – A spreading inflammatory reaction to infection in soft tissues.
- 93. **Pneumothorax** – Air in the pleural cavity causing lung collapse.
- 94. **Portal Hypertension** – Increased blood pressure in the portal venous system.
- 95. **Puncture** – An opening made by a sharp object or needle.
- 96. **Puncture Aspiration** – Using a needle and syringe to remove fluid from a cavity.
- 97. **Pylorostenosis** – Narrowing of the opening from the stomach to the duodenum.

R

- 98. **Resection** – Surgical removal of part of an organ or structure.
- 99. **Revision** – A procedure to replace or fix a failed previous surgery.

S

- 100. **Sanitation (Surgical)** – The cleaning and disinfection of a wound or body cavity.
- 101. **Sclerotherapy** – Injection of a chemical to cause a vein to collapse and fade.
- 102. **Secondary Suture** – Stitches applied to a granulating wound after infection is gone.
- 103. **Sequestration** – The formation of a piece of dead bone tissue (sequestrum).
- 104. **Splenectomy** – Surgical removal of the spleen.
- 105. **Stenosis** – The abnormal narrowing of a passage in the body.
- 106. **Stricture** – An organic narrowing of a canal or duct.
- 107. **Stricturoplasty** – A procedure to widen a narrowed intestinal area without resection.
- 108. **Suture** – A stitch holding together the edges of a wound.

109. **Suture Removal** – The process of taking out stitches after healing.
- T**
110. **Telangiectasia** – Tiny blood vessels causing thread-like red lines on the skin.
111. **Thyroidectomy** – Surgical removal of all or part of the thyroid gland.
112. **Thoracocentesis** – A procedure to remove fluid or air from the pleural space.
113. **Thromboembolism** – Obstruction of a vessel by a dislodged blood clot.
114. **Trocar** – A surgical instrument used for withdrawing fluid or introducing tools into a cavity.
- U**
115. **Ulcer** – An open sore on an external or internal surface of the body.
- V**
116. **Vagotomy** – Cutting one or more branches of the vagus nerve.
117. **Varicose Veins** – Veins that have become enlarged and twisted.
- W**
118. **Wart** – A small, hard, benign growth on the skin caused by a virus.
- X**
119. **Xanthoma** – Fatty growths that develop underneath the skin.
120. **Appendicular Infiltrate** – A mass formed by the appendix and surrounding organs to wall off infection.
121. **Biliary Dyskinesia** – Impaired flow of bile through the bile ducts.
122. **Cystotomy** – Surgical incision into the urinary bladder.
123. **Esophagoscopy** – Endoscopic examination of the esophagus.
124. **Gastrostomy** – Creation of an artificial external opening into the stomach for feeding.
125. **Hepatectomy** – Surgical removal of part or all of the liver.
126. **Laparotomy (Diagnostic)** – Exploration of the abdomen to find the cause of a disease.
127. **Osteomyelitis** – Inflammation of bone or bone marrow, usually due to infection.
128. **Pneumonectomy** – Surgical removal of an entire lung.
129. **Proctoscopy** – Examination of the rectum using a specialized instrument.
130. **Sigmoidoscopy** – Examination of the sigmoid colon using a flexible tube.

План

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский международный медицинский университет



Кафедра клинических дисциплин

«Согласовано» _____

Председатель УМС ОММУ

О Орунбаева Б.М.
от "02" сентября 2025 г

«Утверждено» О

на заседании кафедры, протокол №__

от "09" сентября 2025 г.
зав. каф. _____ к.м.н. Абдимомунова Б.Т.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

по дисциплине: «Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2»

для специальности: 560001 – Лечебное дело

Разработчик: Эргешбаев М.М

Ош, 2025

№	Наименование темы	Компетенции	Планируемые результаты обучения дисциплины	Оценочные средства
Для теоретических занятий				
1	Introduction to Outpatient surgery. Wounds. Types of wounds. Classification.		Знать структуру амбулаторной службы; классифицировать раны по механизму и степени обсемененности; определять фазы раневого процесса.	Устный опрос, Тест
2	Hypertrophic scar and keloid. Classification of surgical wounds.		Дифференцировать гипертрофические рубцы от келоидных; планировать консервативное и оперативное лечение рубцовых деформаций.	Реферат, Ситуационные задачи
3	Acute purulent diseases of soft tissues: Boil(furuncle),hydradenitis suppurativa, carbuncle, erysipelas.		Диагностировать фурункул, карбункул, гидраденит и рожу; определять показания к амбулаторному вскрытию гнояника или госпитализации.	Таблицы, Устный опрос
4	Anaerobic and specific infections: Tetanus and Gas gangrene. Surgical site infections.		Выявлять ранние признаки газовой гангрены и столбняка; проводить экстренную профилактику столбняка; знать меры профилактики инфекций области хирургического вмешательства (ИОХВ).	Ситуационные задачи, рефераты
5	Burns and frostbite		Определять степень и площадь ожогов/отморожений (правило «девятки»); оказывать первую помощь и проводить инфузионную терапию при шоке.	Презентация, Устный опрос
6	Varicose veins and deep vein thrombosis		Проводить функциональные пробы при варикозе; выявлять симптомы ТГВ (Троянова-Тренделенбурга, Хоманса); подбирать компрессионный трикотаж.	Презентация, Тест
7	Hemorrhage. Shock and blood transfusion.		Определять величину кровопотери; владеть методами временной остановки кровотечения; знать правила определения групп крови и проведения проб на совместимость.	Ситуационные задачи, рефераты

8	Acid-base balance. Fluid and Electrolytes. Local anesthesia. Pain relief. Basis of resuscitation		Интерпретировать показатели КЩС и водно-электролитного баланса; выбирать метод местной анестезии (по Лукашевичу-Оберсту, инфильтрационная) и рассчитывать дозу анестетика.	
9	Tumors of visible localization in the practice of an outpatient surgeon. Lipoma, cysts, dermoids, sebaceous cyst, warts, glomus tumor, papilloma		Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (липома vs атерома); владеть техникой биопсии.	Ситуационные задачи, рефераты
10	Hand and foot infections: acute paronychia, apical subungual infection, terminal pulp space infections, deep palmar space infection, in growing toe nail.		Классифицировать виды панариция; определять точку максимальной болезненности; обосновывать технику операции при вросшем ногте и гнойных поражениях кисти.	Таблицы, Устный опрос
11	Rabies (hydrophobia). Anthrax. Necrotizing fasciitis		Знать протоколы антирабической помощи; диагностировать сибиреязвенный карбункул; распознавать молниеносные формы некротизирующего фасциита.	Ситуационные задачи, рефераты
12	Postcholecystectomy syndrome (PCS) Diseases of the operated stomach.		Выявлять причины болей после удаления желчного пузыря; диагностировать демпинг-синдром и порочный круг после операций на желудке.	Ситуационные задачи, рефераты
Module				Тест
Для практических занятий				
1	Introduction to Outpatient surgery.		Знать: принципы организации амбулаторной помощи и критерии отбора пациентов для операций «одного дня». Уметь: организовывать прием пациентов и оценивать риски осложнений в амбулаторных условиях. Владеть: навыками оформления юридической документации и получения информированного согласия.	Устный опрос, тестирование

2	Wounds. Types of wounds. Classification.		<p>Знать: фазы раневого процесса и классификацию ран по механизму и степени обсеменения.</p> <p>Уметь: определять тип раны и степень повреждения жизненно важных структур.</p> <p>Владеть: техникой первичного осмотра и инструментальной ревизии раневого канала.</p>	Ситуационные задачи, устный опрос
3	Hypertrophic scar and keloid. Classification of surgical wounds.		<p>Знать: патогенез формирования келоидных рубцов и классификацию операционных ран.</p> <p>Уметь: проводить дифференциальный диагноз между патологическими рубцами.</p> <p>Владеть: навыком подбора атравматичного шовного материала и средств профилактики рубцов.</p>	Таблицы, устный опрос
4	Acute purulent diseases of soft tissues: Boil(furuncle),hydradenitis suppurativa, carbuncle, erysipelas.		<p>Знать: этиологию и клинику распространенных гнойных заболеваний кожи и клетчатки.</p> <p>Уметь: определять стадию процесса (инфильтрация/абсцесс) и показания к операции.</p> <p>Владеть: техникой вскрытия, санации и дренирования поверхностного гнойного очага.</p>	Тестирование, реферат
5	Anaerobic and specific infections: Tetanus and Gas gangrene. Surgical site infections.		<p>Знать: клиническую картину газовой гангрены, столбняка и критерии инфекции области хирургического вмешательства.</p> <p>Уметь: распознавать ранние признаки анаэробной инфекции (крепитация, симптом бритвы).</p> <p>Владеть: алгоритмом экстренной специфической профилактики столбняка (ПСС/АС).</p>	Ситуационные задачи, реферат
6	Burns and frostbite		<p>Знать: классификацию термических поражений и методы определения площади поражения.</p> <p>Уметь: оценивать глубину ожога/обморожения и</p>	Ситуационные задачи, устный опрос

			<p>рассчитывать объем инфузионной терапии.</p> <p>Владеть: навыком первичной хирургической обработки ожогов и наложения асептических повязок.</p>	
7	Varicose veins and deep vein thrombosis.		<p>Знать: факторы риска Тромбоэмболии (ТЭЛА) и классификацию СЕАР.</p> <p>Уметь: проводить клиническую диагностику венозной недостаточности и тромбоза.</p> <p>Владеть: техникой функциональных проб (Троянова-Тренделенбурга и др.) и компрессионной терапии.</p>	Таблицы, презентации
8	Hemorrhage. Shock and blood transfusion.		<p>Знать: виды кровотечений, степени шока и правила безопасности при гемотрансфузии.</p> <p>Уметь: определять объем кровопотери и проводить пробы на совместимость крови.</p> <p>Владеть: всеми методами временной остановки кровотечения (жгут, давящая повязка).</p>	Презентации, устный опрос
9	Acid-base balance. Fluid and Electrolytes.		<p>Знать: физиологические нормы КОС и водно-электролитного обмена.</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты анализов на электролиты и газы крови.</p> <p>Владеть: методикой расчета дефицита жидкости для составления плана инфузии.</p>	Ситуационные задачи, рефераты
10	Tumors of visible localization in the practice of an outpatient surgeon. Lipoma, cysts, dermoids, sebaceous cyst, warts, glomus tumor, papilloma		<p>Знать: клинические признаки доброкачественных новообразований мягких тканей.</p> <p>Уметь: проводить дифференциальную диагностику с целью исключения малигнизации.</p> <p>Владеть: техникой иссечения поверхностных опухолей и забора материала на гистологию.</p>	Ситуационные задачи, рефераты

11	Hand and foot infections: acute paronychia, apical subungual infection, terminal pulp space infections, deep palmar space infection, in growing toe nail.		<p>Знать: анатомию клетчаточных пространств кисти и классификацию панарициев.</p> <p>Уметь: диагностировать осложненные формы инфекций кисти (тендовагиниты).</p> <p>Владеть: техникой операции при вросшем ногте и анестезии по Лукашевичу-Оберсту.</p>	
12	Rabies (hydrophobia). Anthrax. Necrotizing fasciitis.		<p>Знать: эпидемиологию и клинику особо опасных инфекций в хирургии.</p> <p>Уметь: собирать эпид-анамнез и определять тактику при укусах животных.</p> <p>Владеть: протоколом обработки ран при подозрении на специфическую инфекцию</p>	
13	Trauma. Classification. Fracture & dislocation. ATLS protocol in trauma patients		<p>Знать: принципы системы ATLS (Advanced Trauma Life Support).</p> <p>Уметь: выявлять клинические признаки переломов, вывихов и синдрома длительного сдавления.</p> <p>Владеть: навыками первичного осмотра по схеме ABCDE и транспортной иммобилизации.</p>	Таблицы, устный опрос
14	Trauma . Injury to abdomen and thorax regions		<p>Знать: симптомокомплекс повреждений внутренних органов и виды пневмоторакса.</p> <p>Уметь: диагностировать «острый живот» и гемоторакс на догоспитальном этапе.</p> <p>Владеть: техникой экстренной декомпрессии плевральной полости при напряженном пневмотораксе.</p>	Тестирование, реферат
15	Diseases of the anorectal region.		Знать: клинику и классификацию геморроя,	Ситуационные задачи, реферат

			анальных трещин и парапроктита. Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний прямой кишки. Владеть: методикой пальцевого ректального исследования и осмотра анальной зоны.	
16	Local anesthesia. Pain relief. The basis of resuscitation.		Знать: виды и дозировки современных местных анестетиков и алгоритм BLS. Уметь: рассчитывать дозу препарата и распознавать аллергические реакции. Владеть: техникой инфильтрационной анестезии и базовой сердечно-легочной реанимации.	Ситуационные задачи, устный опрос
17	Postcholecystectomy syndrome (PCS)		Знать: причины рецидива болей после холецистэктомии. Уметь: составлять план обследования (УЗИ, ФГДС, биохимия) для выявления причин ПХЭС. Владеть: алгоритмом консервативной терапии и диетотерапии данных пациентов.	
18	Diseases of the operated stomach.		Знать: патогенез постгастрорезекционных расстройств (демпинг-синдром, анемия). Уметь: оценивать степень тяжести функциональных нарушений после операций на желудке. Владеть: методами нутритивной поддержки и коррекции образа жизни пациента.	Презентации, реферат
Module				Ситуационные

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
«Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2»**

»

№	Наименование темы	Компетенции	Планируемые результаты обучения (РОд)	Устный опрос	Ситуационные задачи	Презентации	Таблицы	Тестирование	Рефераты
1	Introduction to Outpatient surgery. Wounds. Types of wounds. Classification.		Знать структуру амбулаторной службы; классифицировать раны по механизму и степени обсемененности; определять фазы раневого процесса.	+				+	
2	Hypertrophic scar and keloid. Classification of surgical wounds.		Дифференцировать гипертрофические рубцы от келоидных; планировать консервативное и оперативное лечение рубцовых деформаций.		+				+
3	Acute purulent diseases of soft tissues: Boil(furuncle),hydradenitis suppurativa, carbuncle, erysipelas.		Диагностировать фурункул, карбункул, гидраденит и рожу; определять показания к амбулаторному вскрытию гнойника или госпитализации.	+			+		
4	Anaerobic and specific infections: Tetanus and Gas gangrene. Surgical site infections.		Выявлять ранние признаки газовой гангрены и столбняка; проводить экстренную профилактику столбняка; знать меры профилактики инфекций области хирургического вмешательства (ИОХВ).		+				+
5	Burns and frostbite		Определять степень и площадь ожогов/отморожений (правило «девятки»); оказывать первую помощь и проводить инфузионную терапию при шоке.	+		+			

6	Varicose veins and deep vein thrombosis	Проводить функциональные пробы при варикозе; выявлять симптомы ТГВ (Троянова-Тренделенбурга, Хоманса); подбирать компрессионный трикотаж.			+				+
7	Hemorrhage. Shock and blood transfusion.	Определять величину кровопотери; владеть методами временной остановки кровотечения; знать правила определения групп крови и проведения проб на совместимость.		+					+
8	Acid-base balance. Fluid and Electrolytes. Local anesthesia. Pain relief. Basis of resuscitation	Интерпретировать показатели КЩС и водно-электролитного баланса; выбирать метод местной анестезии (по Лукашевичу-Оберсту, инфильтрационная) и рассчитывать дозу анестетика.	+			+			
9	Tumors of visible localization in the practice of an outpatient surgeon. Lipoma, cysts, dermoids, sebaceous cyst, warts, glomus tumor, papilloma	Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (липома vs атерома); владеть техникой биопсии.		+					+
10	Hand and foot infections: acute paronychia, apical subungual infection, terminal pulp space infections, deep palmar space infection, in growing toe nail.	Классифицировать виды панариция; определять точку максимальной болезненности; обосновывать технику операции при вросшем ногте и гнойных поражениях кисти.	+					+	
11	Rabies (hydrophobia). Anthrax. Necrotizing fasciitis	Знать протоколы антирабической помощи; диагностировать сибиреязвенный карбункул; распознавать молниеносные формы некротизирующего фасциита.			+				+

12	Postcholecystectomy syndrome (PCS) Diseases of the operated stomach.		Выявлять причины болей после удаления желчного пузыря; диагностировать демпинг-синдром и порочный круг после операций на желудке.			+				+
----	---	--	---	--	--	---	--	--	--	---

Компетентносто-ориентированные задания.

№	Вид деятельности	Определение	Критерии оценивания
1	Тестовый контроль	Проверка теоретических знаний в форме тестовых заданий	«Отлично» – 86–100% правильных ответов; «Хорошо» – 74–85%; «Удовлетворительно» – 61–73%; «Неудовлетворительно» – ≤60%
2	Решение ситуационных задач	Оценка клинического мышления на основе анализа ситуаций	«Отлично» – полный, логичный ответ, свободное владение терминологией; «Хорошо» – незначительные ошибки; «Удовлетворительно» – неполный ответ с ошибками; «Неудовлетворительно» – грубые ошибки, отсутствие понимания
3	Контрольные карты и немые схемы	Проверка анатомо-функциональных знаний через заполнение схем	«Отлично» – 25–30 баллов (≥90% выполнения); «Хорошо» – 20–25 баллов (>70%); «Удовлетворительно» – 15–20 баллов (≥50%); «Неудовлетворительно» – <15 баллов (<50%)
4	Конспекты, альбомы, словари	Оценка самостоятельной письменной работы студентов	«Отлично» – 25–30 баллов (≥90%); «Хорошо» – 20–25 баллов (>70%); «Удовлетворительно» – 15–20 баллов (≥50%); «Неудовлетворительно» – <15 баллов
5	Презентации	Оценка качества подготовки и представления материала	Соответствие теме – 1 балл; структура – 5 баллов; логика – 5 баллов; оформление – 3 балла; срок сдачи – 1 балл. Всего 15 баллов: 14–15 «5», 11–13 «4», 8–10 «3», <8 «2»
6	Реферат	Оценка научно-исследовательской работы студента	Актуальность – 1; содержание – 3; глубина – 3; источники – 1; оформление – 2; доклад – 5; дискуссия – 5. Всего 20 баллов: 19–20 «5», 15–18 «4», 10–14 «3», <10 «2»

Аннотация дисциплины

Код дисциплины	Лечебное дело 560001(GM)
Название дисциплины	Хирургические болезни 2
Объем дисциплины в кредитах ECTS	3(90 часов)
Семестр и год обучения	10 семестр
Цель дисциплины	Главной целью дисциплины является изучение и ознакомление наиболее распространенных в клинической практике хирургических заболеваний в контексте амбулаторного профиля, их диагностики, лечения и дифференциального диагноза, направленное на формирование соответствующих компетенций.
Пререквизиты дисциплины	Нормальная анатомия , нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, микробиология, клиническая фармакология, общая хирургия
Постреквизиты дисциплины	Анестезиология, акушерство , гинекология, травматология.
Место курса в структуре ООП и РО, формируемые компетенции	РО-7,РО-8,РО-11. ПК-15, ПК-17, ПК – 18, ПК-19
Результаты обучения дисциплины	<p>РОд-1 Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - основные клинические симптомы и синдромы при амбулаторных хирургических заболеваниях; - современные методы диагностики наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний (основные методы лучевой и инструментальной диагностики). - типичные (классические) клинические проявления и течение наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - современные методы лечения и профилактики наиболее распространенных амбулаторных хирургических заболеваний; <p>РОд-2 Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать жалобы и анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с амбулаторными хирургическими заболеваниями; - составить план применения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования;

	<ul style="list-style-type: none"> - определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; - провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами. - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; - обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении. -определить показания к консервативному и оперативному лечению. <p>Род-3 Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; - ведение поликлинического приема, оформление истории болезни хирургического больного; - алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным; - составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий; - выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции в амбулаторных условиях; - оказывать первичную врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях.
Метод оценивания	Устный опрос; Тестирование; Практические навыки; Ситуационные задачи; Компьютерное тестирование
Количество наименований используемой литературы с указанием 2-3 основных учебников	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Daniel Beauchamp, MD, B. Mark Evers, MD and Kenneth L. Mattox, MD; Edited by Courtney M. Townsend, Jr., JR. , MD Sabiston Textbook of Surgery 20th Edition, 2016 2) Norman Williams, P Ronan O'Connell, Andrew McCaskie Bailey & Love's short practice of surgery 27th Edition, CRC Press, 2018 3) MEDSCAPE.ORG

	<p>Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. MEDSCAPE.ORG2. PubMed.ORG
<p>ФИО преподавателя</p>	<p>Эргешбаев М.М.</p>

Анкета преподавателя

Ф.И.О. преподавателя	Эргешбаев Медер Мурзапаязович
Название дисциплины	Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2
Должность и звания	Преподаватель, врач-анестезиолог-реаниматолог, хирург
Базовые образование	Медицинской факультет ОШГУ, специальность Лечебное дело; Ординатура в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности хирургия Первичная специализация ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности анестезиология, реаниматология
Работа в других учреждениях	1. Врач-анестезиолог-реаниматолог РС, ОГКБ 2. Врач анестезиолог, хирург в МЦ «Андрос-Ош»
Опыт академической или производственной работы в предметной или смежных областях	2009-2011гг. ординатура врач-хирург в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова; 2011-2013гг. Врач-хирург ЦОВП г. Кок-Жангак. 2013г. врач-трансфузиолог в ОГКБ; С 2013г. врач-анестезиолог-реаниматолог РС ОГКБ; 2022-2025г. преподаватель кафедры хирургических дисциплин с курсом травматологии, ММФ ОШГУ С 2022г врач-анестезиолог в МЦ «Андрос-Ош» С 2025г преподаватель кафедры клинических дисциплин, ОММУ
Опубликованные работы (за последние 3 года)	1. Current approaches to the management of systemic inflammatory response syndrome in peritonitis of various aetiologies. Meder Ergeshbaev; Ismatilla Ydyrysov ; Omurbek Kurbanbaev. 81-002-031.81-089 DOI: 10.52754/16948645_2025_4(1)_39 VOL. 4, No. 1 2025 Article's History: Received 27.02.2025 Revised 16.05.2025 Accepted 16.06.2025 Journal of Osh State University. Medicine. Vol. 4, No. 1
Повышения квалификации (за последние 3 года)	КГМИ ПиПК им. Даниярова С.Б. V Международный конгресс анестезиологов и реаниматологов «Современные проблемы и инновационные технологии в анестезиологии и интенсивной терапии» г. Бишкек 2023.

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по дисциплине « Хирургические болезни 2»
для студентов 5 курса по специальности

560001 – Лечебное дело (GM) Ошского Международного медицинского университета
на 2025-2026 учебные годы

Рабочая программа дисциплины «Хирургические болезни 2» представляет собой курс, в ходе изучения которого у студентов формируются профессиональные компетенции, такие как ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-32 и РО-7, РО-8, РО-11 установленные требованиями ООП ММФ ОшГУ по направлению «Лечебное дело» шифр 560001. При этом указаны требования к знаниям, умениям и навыкам, полученным в ходе изучения дисциплины, по каждой из формируемых компетенций.

Цели освоения дисциплины, соотносятся с общими целями ООП ОИМУ. Кроме того, они вытекают из объектов профессиональной деятельности выпускника. В рабочей программе дано описание логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ООП (дисциплинами, модулями, практиками). Указаны требования к «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимые при освоении данной дисциплины и приобретенные в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей).

Сроки обучения – 1 семестр. Общая часовая нагрузка составляет 90 часов. Из них: 18 часов теоретического курса (лекции), 27 часов практических занятий, 45 часов для самостоятельной подготовки студентов.

По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля. Все указанные виды контроля имеют место в программе. Контроль знаний осуществляется по каждому модулю.

Тематический план изучения дисциплины, образовательные технологии, оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, перечень основной и дополнительной литературы, программного обеспечения и интернет - ресурсы, а также материально-техническое обеспечение способствуют планомерному и качественному освоению всех дидактических единиц, установленными в качестве целей и задач рабочей программы.

Данная рабочая программа может быть использована в учебном процессе Ошского Международного Медицинского Университета по специальности Лечебное дело (GM).

Директор южного филиала КГМИПиПК д.м.н

Раимбеков.О.Р



РЕЦЕНЗИЯ

**На рабочую программу по дисциплине «Хирургические болезни 2»
для студентов 5 курса по специальности
560001 – Лечебное дело (GM) Ошского Международного медицинского
университета на 2025--2026 учебные годы**

Рабочая программа дисциплины «Хирургические болезни 2» представляет собой курс, в ходе изучения которого у студентов формируются профессиональные компетенции, такие как ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-32 и РО-7, РО-8, РО-11 установленные требованиям ООП ОИМУ по направлению «Лечебное дело» шифр 560001. При этом указаны требования к знаниям, умениям и навыкам, полученным в ходе изучения дисциплины, по каждой из формируемых компетенций.

Цели освоения дисциплины, соотносятся с общими целями ООП ОИМУ. Кроме того, они вытекают из объектов профессиональной деятельности выпускника. В рабочей программе дано описание логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ООП (дисциплинами, модулями, практиками). Указаны требования к «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимые при освоении данной дисциплины и приобретенные в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей).


Сроки обучения – 1 семестр. Общая часовая нагрузка составляет 90 часов. Из них: 18 часов теоретического курса (лекции), 27 часов практических занятий, 45 часов для самостоятельной подготовки студентов.

По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля. Все указанные виды контроля имеют место в программе. Контроль знаний осуществляется по каждому модулю.

Тематический план изучения дисциплины, образовательные технологии, оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, перечень основной и дополнительной литературы, программного обеспечения и интернет - ресурсы, а также материально-техническое обеспечение способствуют планомерному и качественному освоению всех дидактических единиц, установленными в качестве целей и задач рабочей программы.

Данная рабочая программа может быть использована в учебном процессе Ошского Международного медицинского Университета по специальности Лечебное дело (GM).

**Преподаватель кафедры клинических дисциплин P&D. Саид Али Аббас
Рахат.**



Аннотация дисциплины

Код дисциплины	Лечебное дело 560001(GM)
Название дисциплины	Хирургические болезни 2
Объем дисциплины в кредитах ECTS	3(90 часов)
Семестр и год обучения	10 семестр
Цель дисциплины	Главной целью дисциплины является изучение и ознакомление наиболее распространенных в клинической практике хирургических заболеваний в контексте амбулаторного профиля, их диагностики, лечения и дифференциального диагноза, направленное на формирование соответствующих компетенций.
Пререквизиты дисциплины	Нормальная анатомия , нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, микробиология, клиническая фармакология, общая хирургия
Постреквизиты дисциплины	Анестезиология, акушерство , гинекология, травматология.
Место курса в структуре ООП и РО, формируемые компетенции	РО-7,РО-8,РО-11. ПК-15, ПК-17, ПК – 18, ПК-19 .
Результаты обучения дисциплины	<p>РОд-1 Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - основные клинические симптомы и синдромы при амбулаторных хирургических заболеваниях; - современные методы диагностики наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний (основные методы лучевой и инструментальной диагностики). - типичные (классические) клинические проявления и течение наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - современные методы лечения и профилактики наиболее распространенных амбулаторных хирургических заболеваний; <p>РОд-2 Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать жалобы и анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с амбулаторными хирургическими заболеваниями; - составить план применения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования;

	<ul style="list-style-type: none"> - определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; - провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами. - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных форм амбулаторных хирургических заболеваний; - поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации; - обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении. - определить показания к консервативному и оперативному лечению. <p>РОд-3 Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; - ведение поликлинического приема, оформление истории болезни хирургического больного; - алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным; - составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий; - выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции в амбулаторных условиях; - оказывать первичную врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях.
Метод оценивания	Устный опрос; Тестирование; Практические навыки; Ситуационные задачи; Компьютерное тестирование
Количество наименований используемой литературы с указанием 2-3 основных учебников	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Daniel Beauchamp, MD, B. Mark Evers, MD and Kenneth L. Mattox, MD; Edited by Courtney M. Townsend, Jr., JR. , MD Sabiston Textbook of Surgery 20th Edition, 2016 2) Norman Williams, P Ronan O'Connell, Andrew McCaskie Bailey & Love's short practice of surgery 27th Edition, CRC Press, 2018 3) MEDSCAPE.ORG

	Интернет-ресурсы: 1. MEDSCAPE.ORG 2. PubMed.ORG
ФИО преподавателя	Эргешбаев М.М.

Анкета преподавателя

Ф.И.О. преподавателя	Эргешбаев Медер Мурзапаязович
Название дисциплины	Surgical diseases 2 and outpatient surgery 2
Должность и звание	Преподаватель, врач-анестезиолог-реаниматолог, хирург
Базовые образование	Медицинской факультет ОШГУ, специальность Лечебное дело; Ординатура в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности хирургия Первичная специализация ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова по специальности анестезиология, реаниматология
Работа в других учреждениях	1. Врач-анестезиолог-реаниматолог РС, ОГКБ 2. Врач анестезиолог, хирург в МЦ «Андрос-Ош»
Опыт академической или производственной работы в предметной или смежных областях	2009-2011гг. ординатура врач-хирург в ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова; 2011-2013гг. Врач-хирург ЦОВП г. Кок-Жангак. 2013г. врач-трансфузиолог в ОГКБ; С 2013г. врач-анестезиолог-реаниматолог РС ОГКБ; 2022-2025г. преподаватель кафедры хирургических дисциплин с курсом травматологии, ММФ ОШГУ С 2022г врач-анестезиолог в МЦ «Андрос-Ош» С 2025г преподаватель кафедры клинических дисциплин, ОММУ
Опубликованные работы (за последние 3 года)	1. Current approaches to the management of systemic inflammatory response syndrome in peritonitis of various aetiologies. Meder Ergeshbaev; Ismatilla Ydyrysov ; Omurbek Kurbanbaev. 81-002-031.81-089 DOI: 10.52754/16948645_2025_4(1)_39 VOL. 4, No. 1 2025 Article's History: Received 27.02.2025 Revised 16.05.2025 Accepted 16.06.2025 Journal of Osh State University. Medicine. Vol. 4, No. 1
Повышения квалификации (за последние 3 года)	КГМИ ПиПК им. Даниярова С.Б. V Международный конгресс анестезиологов и реаниматологов «Современные проблемы и инновационные технологии в анестезиологии и интенсивной терапии» г. Бишкек 2023.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский международный медицинский университет



Кафедра клинических дисциплин

«Согласовано» _____

Председатель УМС ОИМУ

О Орунбаева Б.М.
от «02» сентября 2025 г.

«Утверждено» М

на заседании кафедры, протокол № 1

от «09» сентября 2025 г.
зав. каф. _____ к.м.н. Абдимомунова Б.Т.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

по дисциплине: «Хирургические болезни 2»

для специальности: 560001 – Лечебное дело

Разработчик: Эргешбаев М.М

Ош, 2025

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И
ИННОВАЦИЙ**

КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ошский Международный Медицинский Университет



Кафедра клинических дисциплин

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
(силлабус)**

по дисциплине: Хирургические болезни 2

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ
(Syllabus)

Специальность (направление)	Лечебное дело	Код курса	
Язык обучения	Русский	Дисциплина	Госпитальная хирургия
Академический год	2025-2026	Количество кредитов	3 кредит
Преподаватель	Эргешбаев М.М.	Семестр	X-семестр
E-Mail	drmeder1983@gmail.com	Расписание	по приложению "Ebilim"
График консультации приема СРС (время/ауд)	четверг 08:00-16:45	Место проведения занятия(здание/ауд.)	009
Форма обучения	Дневной	Тип курса	Базовый

Составитель Эргешбаев М.М.

Ош, 2026

1. Характеристика курса: Курс госпитальной хирургии – это базовая дисциплина в медицинском образовании, направленная на формирование у студентов углубленных знаний об этиологии, патогенезе, диагностике и методах лечения хирургических заболеваний, а также развитие навыков их лечения, предоперационной подготовки и ведения больных в послеоперационном периоде. Курс предполагает изучение острых и хронических хирургических патологий, их осложнений и методов оказания помощи при неотложных состояниях, что требует интеграции знаний из доклинических и клинических дисциплин.

2. Цель курса: Подготовить специалиста обладающего организационно-управленческими, научно-исследовательскими навыками способствующими реализации устойчивого развития государства, готового к результативной работе соответствующей меняющимся условиям современного рынка труда и умеющего осуществлять профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию заболеваний.

Пререквизиты	Нормальная анатомия, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Микробиология, Общая клиническая биохимия, Гистология и Базисная фармакология
Постреквизиты	Общая хирургия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, неврология, факультетская хирургия, урология.

Результаты обучения дисциплины

РО (результат обучения) ООП	РО дисциплины	компетенции
PO5 – Способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов и применить методы исследования больных взрослых и детей, интерпретировать результаты исследований при постановке диагноза и для решения профессиональных задач	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и механизм развития хирургических болезней, клиническую симптоматику заболеваний внутренних органов, их диагностику, лечение, профилактику; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни; выяснить причины и факторы риска, приведшие к развитию, прогрессированию хирургического заболевания <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать экстренную и неотложную медицинскую помощь пациентам; при острых состояниях в хирургии 	<p>ПК-5 - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;</p> <p>ПК-6 - способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными;</p> <p>ПК-14 – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических</p>

		исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом
PO7 – Умеет применить базовые знания в области диагностической деятельности для решения профессиональных задач	<p>Знает и понимает: Основные принципы, методы и способы различных хирургических приемов при определенной патологии; - Сформированные систематические представления об основных принципах диагностики, лечения и способы разрешения типичных хирургических заболеваний</p> <p>Умеет: - проводить основные и дополнительные методы исследования в хирургии для уточнения диагноза; Владеет: - Методом дифференциальной диагностики плановой и экстренной хирургической патологии</p>	ПК-14 - способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;
PO11 - Умеет применить базовые знания в области научноисследовательской деятельности для решения профессиональных задач		

3. Технологическая карта дисциплины МР

Модуль	Аудит.	СРС и СРС II	Лекции		Практ.		СРС и СРС II		РК	ИК	Всего баллы
			часы	балл	часы	балл	часы	балл			
Всего:	45ч	ч	18ч	60б	27ч	60б	45ч	60б	30б	40б	60б

4. Календарно-тематический план лекционных занятий

№	название темы	Количество часов
1	Хирургические заболевания брюшной стенки (Паховая грыжа, бедренная грыжа, грыжи белой линии).	2ч
2	Пупочная грыжа, редкие виды грыжи живота, внутренние грыжи живота, послеоперационные грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи).	2ч
3	Заболевания брюшины (острый перитонит и другие виды перитонита).	2ч
4	Хирургические заболевания желудка и ДПК (ЯБЖ и ДПК, Острый ЖКК, прободная язва желудка и ДПК, язвенный пилородуоденальный стеноз, инородные тела желудка и ДПК, БОЖ).	2ч

5	Хирургические заболевания печени (Идиопатические (непаразитарные) кисты и поликистоз печени, абсцессы печени, доброкачественные опухоли печени, паразитарные заболевания печени – эхинококкоз печени, альвеококкоз, портальная гипертензия).	2ч
6	Хирургические заболевания ЖП и ЖВП (ЖКБ, острый холецистит, острый холангит, синдром механической желтухи, ПХЭС).	2ч
Модуль 1		
7	Хирургические заболевания поджелудочной железы (Острый панкреатит, кисты поджелудочной железы, нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы).	2ч
8	Хирургические заболевания тонкой и толстой кишки (ОКН, острые нарушения мезентерального кровообращения). Атипичные и осложненные формы острого аппендицита, Болезнь Крона, доброкачественные опухоли ободочной кишки.	2ч
9	Хирургические заболевания прямой кишки (Выпадение прямой кишки, парапроктит, острый парапроктит). Геморрой, анальная трещина, доброкачественные опухоли прямой кишки).	2ч
Модуль 2		
всего		18ч

4. Календарно-тематический план практических занятий

№ недели	№ занятия	Темы	Часы
1 нед	1	Хирургические заболевания брюшной стенки (Паховая грыжа, бедренная грыжа, грыжи белой линии).	2ч
	2	Пупочная грыжа, редкие виды грыжи живота, внутренние грыжи живота, послеоперационные грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи).	2ч
2 нед	3	Заболевания брюшины (острый перитонит и другие виды перитонита).	2ч
	4	Хирургические заболевания желудка и ДПК. ЯБЖ и ДПК, прободная язва желудка и ДПК,	2ч
3 нед	5	Острое ЖКК. Язвенный пилородуоденальный стеноз, инородные тела желудка и ДПК, БОЖ).	2ч
4 нед	6	Хирургические заболевания печени (Идиопатические (непаразитарные) кисты и поликистоз печени, абсцессы печени, доброкачественные опухоли печени).	2ч
5 нед	7	Паразитарные заболевания печени – эхинококкоз печени, альвеококкоз, портальная гипертензия).	2ч
6 нед	8	Хирургические заболевания ЖП и ЖВП (ЖКБ, острый холецистит, острый холангит).	2ч
7 нед		Модуль 1	
8 нед	9	Синдром механической желтухи, ПХЭС).	2ч
9 нед	10	Хирургические заболевания поджелудочной железы (Острый панкреатит, кисты поджелудочной железы, нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы).	2ч

10 нед	11	Хирургические заболевания тонкой и толстой кишки (ОКН, острые нарушения мезентерального кровообращения).	2ч
11 нед	12	Атипичные и осложненные формы острого аппендицита, Болезнь Крона, доброкачественные опухоли ободочной кишки.	2ч
12 нед	13	Хирургические заболевания прямой кишки (Выпадение прямой кишки, парапроктит, острый парапроктит).	2ч
13 нед	14	Геморрой, анальная трещина, доброкачественные опухоли прямой кишки).	1ч
14 нед		Модуль 2	
Всего			27ч

5. План организации СРС:

№	Тема	Задание для СРС	Часы	Оценочные средства	баллы	литература	срок сдачи
1.	Повреждения брюшной стенки и органов живота	1. Дайте классификацию травм живота. Какие основные симптомы «острого живота» при повреждении органов? Диагностика и лечения.	4	Практические навыки	1	1,2 8,9	2-я нед
2.		1. Классификация воспалительных заболеваний ЩЖ. Дайте понятие острого тиреоидита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Определение аутоиммунного тиреоидита.	4	Схемы	1	1,2, 1,3,8,9	3-нед
3	Болезнь оперированного желудка	Дайте понятие БОЖ. Патогенез. Клиника. Диагностика. Разработайте рекомендации по	4	Схема, буклет	1	1,3 2,4,5	4-нед

		диете и режиму питания для пациента с демпинг-синдромом средней степени тяжести. Составьте дифференциальный диагноз между приводящей петлей и рецидивом язвы анастомоза.					
4	Хирургическое лечение морбидного ожирения (бариатрическая хирургия)	Сравните механизмы действия продольной резекции желудка (Sleeve) и гастрощунтирования. Перечислите медицинские показания и строгие противопоказания к хирургическому лечению ожирения	3	<i>Устный опрос, презентация</i>	1	1,3 3,7,5	5-нед
5	Стриктуры желчных путей	Опишите классификацию рубцовых стриктур по Bismuth-Strasberg. Перечислите этапы подготовки пациента с механической желтухой к реконструктивной операции (варианты декомпрессии).	3	<i>Схема</i>	2	1,2,3 3,7,5	6-нед
6	Портальная гипертензия	Составьте схему медикаментозной и инструментальной остановки кровотечения из варикозных вен пищевода (зонд Блэкмора, эндоскопия).	3	<i>Презентация</i>	2	1,3 1,3,8	8-нед

		Опишите показания к операции ТИПС (TPS) и её возможные осложнения					
7	Ошибки в экстренной хирургии	Разберите клинический кейс «просмотренной» странгуляционной кишечной непроходимости: укажите этапы, на которых были допущены диагностические ошибки. Составьте чек-лист для хирурга перед завершением лапаротомии (ревизия зон, подсчет материала, дренирование).	4	<i>Презентации, схемы</i>	1	1,2,3 1,3,8,11	9-нед
8	Острая кишечная непроходимость (ОКН)	Составьте сравнительную таблицу рентгенологических признаков тонкокишечной и толстокишечной непроходимости (чаши Клойбера, аркады, симптом «перистости» против гаустрации). Опишите консервативный лечебный комплекс при спаечной непроходимости и четкие критерии (временные и клинические), когда пациента необходимо экстренно оперировать.	4	<i>Презентации, плакаты</i>	1	1,2,3 1,5,9	10-нед
9	Острый аппендицит	Проведите сравнительный анализ шкал Alvarado и AIR (Appendicitis Inflammatory	4	<i>Схемы, картинки</i>	1	1,2,3 1,5	11-нед

		Response). Рассчитайте баллы для типичного случая. Задание 2: Разработайте тактику ведения пациента с аппендикулярным инфильтратом: от момента диагностики до решения вопроса о плановой интервальной аппендэктомии.					
10	Болезнь Крона (хирургические аспекты)	Перечислите абсолютные показания к хирургическому вмешательству при болезни Крона и объясните принцип «сберегающей» хирургии (стриктуропластика vs резекция). Задание 2: Составьте дифференциально-диагностический ряд: болезнь Крона, язвенный колит и острый иерсиниозный илеит.	4	Схемы, презентации	1	1,3 1,4,5	12-нед
11	Хронический панкреатит	Составьте сравнительную таблицу методов хирургического лечения: резекционные (операция Фрея, Бегера) против дренирующих (продольная панкреатоеюностомия по Пуэстоу). Опишите алгоритм диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы и показания к	4	Схемы, презентации	1	1,3,5	13-нед

		стентированию главного панкреатического протока.					
1 2	Другие паразитарные и непаразитарн ые кисты печени (Описторхоз, Амебиаз)	Разработайте тактику лечения при абсцедировании печени на фоне амебиаза: показания к пункционному дренированию под контролем УЗИ против открытой лапаротомии. Перечислите хирургические осложнения описторхоза (стриктуры протоков, холангиокарцино ма) и методы их эндоскопической коррекции.	4	Схемы, презентац ии	2	1,5,6	14-нед
Всего			45- часо в		16 балл		

6. План СРСП

№	Тема СРСП	Задание для СРСП	Час ы	Оценочн ые средства	Образовательн ые ресурсы	Место (здание/аудитория)	Срок сдачи
1			3	Устное	Презентации, схемы, интерактивная доска	Аудитория 009	февра ль

2			3	Устный опрос	Схемы, практические навыки	Аудитория 009	март
3			3	Устный опрос	Практические навыки	Аудитория 009	Ноябрь
Итого			9ч				

7. Образовательные ресурсы:

<i>(используйте полную ссылку и укажите, где можно получить доступ к текстам/материалам)</i>	
Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> https://meduniver.com/Medical/Book/ https://booksmed.info/ https://vk.com/medlivebooks http://medknigi.blogspot.com/ https://kingmed.info/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> Кузин, М.И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина, Н.М. Кузина, В.А. Кубышкина; - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. : ил. – ISBN – 978-5-9704-5438-1. Черноусов, А.Ф. Хирургические болезни : учебник / под ред. А.Ф. Черноусова, Ф.П. Ветшева, С.П. Ветшева. – Москва : Практическая медицина, 2017. – 504 с. : – ISBN – 978-5-98811-384-3.
Лабораторные физические ресурсы	Кабинет студенческого научного кружка на кафедре
Специальное программное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> Интерактивная доска Мультимедийный проектор Компьютеры Муляжи Скелеты Хирургические инструменты Шины.
Учебники (библиотека)	<ol style="list-style-type: none"> Абдулаев, А. Г. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / Абдулаев А. Г. и др. ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В.

	<p>Бирюкова, Г. В. Синявина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-2434-6.</p> <p>2. Ермолов А.С. Абдоминальная травма: руководство для врачей / под ред. А.С. Ермолова, М.Ш. Хубутия, М.М. Абакумова. - Москва : Левша, 2010. - 504 с. непосредственный.</p> <p>3. Акимов, В.П. Руководство по эндовидеохирургии / В.П. Акимов, Л.А. Левин, О.Г. Хурцилава [др.] ; под ред. В.П. Акимова. - Санкт-Петербург : Левша, 2016. - 412 с. : - ISBN - 978-5-93356-172-9.</p>
--	--

Глоссарий

1. **Абсцесс** — ограниченное скопление гноя в тканях или органах.
2. **Агенезия** — полное отсутствие органа или его части вследствие нарушения эмбрионального развития.
3. **Аденома** — доброкачественная опухоль из железистого эпителия.
4. **Аневризма** — расширение просвета кровеносного сосуда или полости сердца вследствие патологических изменений их стенок.
5. **Анкилоз** — полная неподвижность сустава.

6. **Анастомоз** — хирургическое соединение двух полых органов (кишечника, сосудов).
7. **Антисептика** — комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране или организме.
8. **Аппендэктомия** — операция по удалению червеобразного отростка.
9. **Асцит** — скопление свободной жидкости в брюшной полости.
10. **Ателектаз** — спадение доли или всего легкого с прекращением в нем газообмена.
11. **Атеросклероз** — хроническое заболевание артерий с формированием бляшек, суживающих просвет.
12. **Ахолия** — прекращение поступления желчи в кишечник.
13. **Асептика** — система мер, предупреждающих попадание микробов в рану (профилактика).
14. **Биопсия** — прижизненное взятие тканей для гистологического исследования.
15. **Бронхоэктаз** — необратимое расширение участка бронха вследствие поражения его стенки.
16. **Ваготомия** — пересечение основного ствола или ветвей блуждающего нерва (при язвенной болезни).
17. **Варикоцеле** — варикозное расширение вен семенного канатика.
18. **Вентиляция** — процесс обмена воздуха в легких.
19. **Висцероптоз** — опущение внутренних органов.
20. **Гаммартома** — доброкачественное опухолевидное образование (часто в легком), состоящее из тканей того же органа.
21. **Гангрена** — омертвление (некроз) части живого организма, контактирующей с внешней средой.
22. **Гемангиома** — доброкачественная опухоль, развивающаяся из кровеносных сосудов.
23. **Гематома** — ограниченное скопление крови в тканях с образованием полости.
24. **Гемоперитонеум** — скопление крови в брюшной полости.
25. **Гемоторакс** — скопление крови в плевральной полости.
26. **Геморроидэктомия** — хирургическое удаление геморроидальных узлов.
27. **Герниопластика** — операция по закрытию дефекта в стенке полости (грыжесечение).
28. **Гидроторакс** — скопление невоспалительной жидкости (транссудата) в плевральной полости.
29. **Гиперспленизм** — чрезмерное разрушение форменных элементов крови селезенкой.
30. **Демпинг-синдром** — патологическое состояние после резекции желудка, связанное с быстрым сбросом пищи в кишку.
31. **Декомпрессия** — снижение давления в полости (например, назогастральная интубация).

32. **Девертикул** — мешковидное выпячивание стенки полого органа.
33. **Декапсуляция** — оперативное снятие капсулы с органа (например, почки).
34. **Дренаж** — трубка или устройство для оттока содержимого из раны или полости.
35. **Еюностомия** — наложение искусственного свища на тощую кишку.
36. **Желтуха механическая** — окрашивание кожи из-за нарушения оттока желчи по протокам.
37. **Илеус** — кишечная непроходимость.
38. **Инвагинация** — внедрение одного сегмента кишки в просвет другого.
39. **Инфильтрат** — местное уплотнение ткани за счет скопления клеточных элементов и лимфы.
40. **Ишемия** — снижение кровоснабжения органа или ткани из-за сужения артерий.
41. **Кардиоспазм** — нарушение проходимости пищевода в кардиальном отделе.
42. **Колэктомия** — удаление всей ободочной кишки.
43. **Колостома** — искусственный наружный свищ толстой кишки.
44. **Конкремент** — плотное образование (камень), формирующееся в полостных органах.
45. **Лапароскопия** — осмотр и операции в брюшной полости через малые проколы.
46. **Лапаротомия** — хирургический разрез брюшной стенки для доступа к органам.
47. **Лимфаденит** — воспаление лимфатического узла.
48. **Медиастинит** — воспаление клетчатки средостения.
49. **Мелена** — дегтеобразный стул, признак кровотечения из верхних отделов ЖКТ.
50. **Некроз** — омертвление клеток, тканей или органов в живом организме.
51. **Нефрэксия** — операция по фиксации подвижной почки.
52. **Окклюзия** — полное закрытие просвета полого органа (сосуда, кишки).
53. **Оментит** — воспаление сальника.
54. **Паллиатив** — мера, дающая временное облегчение, но не излечивающая болезнь.
55. **Парапроктит** — воспаление клетчатки вокруг прямой кишки.
56. **Пенетрация** — распространение деструктивного процесса (язвы) на соседний орган.
57. **Перфорация** — образование сквозного отверстия в стенке полого органа.
58. **Перитонит** — воспаление брюшины.
59. **Пилоростеноз** — сужение выходного отдела желудка.
60. **Пневмоторакс** — наличие воздуха в плевральной полости.
61. **Портальная гипертензия** — повышение давления в системе воротной вены.
62. **Пункция** — прокол стенки полости или органа иглой с диагностической или лечебной целью.
63. **Резекция** — удаление части органа с сохранением его функции.
64. **Ревизия** — обследование органов во время операции.

65. **Релапаротомия** — повторное вскрытие брюшной полости после первичной операции.
 66. **Санация** — комплекс лечебно-профилактических мер по очистке полости (например, промывание).
 67. **Секвестрация** — процесс отделения омертвевшего участка ткани от здоровых.
 68. **Спленэктомия** — удаление селезенки.
 69. **Стеноз** — стойкое сужение просвета любого физиологического канала.
 70. **Стрикура** — органическое сужение просвета полого органа вследствие рубцевания.
 71. **Стриктуропластика** — операция по расширению рубцово-суженного участка кишки без её удаления.
 72. **Тиреоидэктомия** — полное удаление щитовидной железы.
 73. **Торакоцентез** — прокол грудной стенки для удаления жидкости или воздуха.
 74. **Тромбоземболия** — острая закупорка сосуда оторвавшимся тромбом.
 75. **Флебит** — воспаление стенки вены.
 76. **Флегмона** — разлитое острое гнойное воспаление клетчатки.
 77. **Холецистэктомия** — удаление желчного пузыря.
 78. **Шунтирование** — создание дополнительного пути в обход пораженного участка сосуда или органа.
 79. **Эвентрация** — выход внутренностей из брюшной полости через дефект брюшной стенки (рану).
 80. **Эмпиема** — скопление гноя в естественной полости тела (плевральной, суставной).
-

№	Наименование темы	Компетенции	Планируемые результаты обучения дисциплины	Средства
Для теоретических занятий				
1	Хирургические заболевания брюшной стенки (Паховая грыжа, бедренная грыжа, грыжи белой линии).	5, 6,	Знать: Анатомию «слабых мест» передней брюшной стенки; классификацию грыж (Nyhus); патогенез ущемления. Уметь: Проводить дифференциальную диагностику между паховой и бедренной грыжей; определять жизнеспособность кишки при ущемлении. Владеть: Методикой объективного осмотра грыжевого выпячивания (симптом кашлевого толчка, исследование наружного пахового кольца).	Устный опрос, Тест
2	Пупочная грыжа, редкие виды грыжи живота, внутренние грыжи живота, послеоперационные грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи).	5,14	Знать: Анатомические особенности редких грыж (грыжа Литтре, поясничные грыжи Пти и Гринфельта); патофизиологию странгуляционного шока при ущемлении. Уметь: Проводить дифференциальный диагноз между ущемлением и невправимостью грыжи; распознавать признаки флегмоны грыжевого мешка. Владеть: Навыками определения тактики при ущемлении грыжи, осложненной острой кишечной непроходимостью.	Реферат, Ситуационные задачи
3	Заболевания брюшины (острый перитонит и другие виды перитонита).	5,6	Знать: Классификацию перитонита (по распространенности, стадиям и этиологии); патофизиологические изменения при абдоминальном сепсисе. Уметь: Формулировать показания к экстренной релапаротомии и применению методов экстракорпоральной детоксикации. Владеть: Техниккой определения симптомов раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Воскресенского и др.).	Таблицы, Устный опрос

4	<p>Хирургические заболевания желудка и ДПК (ЯБЖ и ДПК, Острый ЖКК, прободная язва желудка и ДПК, язвенный пилородуоденальный стеноз, инородные тела желудка и ДПК, БОЖ).</p>	6,14	<p>Знать: Клинические формы осложненной язвенной болезни; классификацию кровотечений по Forrest; критерии стеноза выходного отдела желудка. Уметь: Интерпретировать данные ЭГДС и рентгеноскопии (симптом «ниши», «чаши Клойбера»); обосновывать выбор между ваготомией и резекцией. Владеть: Алгоритмом оказания неотложной помощи при остром желудочно-кишечном кровотечении</p>	Ситуационные задачи, рефераты
5	<p>Хирургические заболевания печени (Идиопатические (непаразитарные кисты и поликистоз печени, абсцессы печени, доброкачественные опухоли печени, паразитарные заболевания печени – эхинококкоз печени, альвеококкоз, портальная гипертензия).</p>	5,6	<p>Знать: Циклы развития паразитов; биологические методы обработки полости кисты (использование гермицидов); классификацию ВОЗ эхинококковых кист (Gharbi). Уметь: Оценивать риск разрыва кисты и развития анафилактического шока; выбирать метод операции (эхинококкэктомия, перицистэктомия или резекция печени). Владеть: Интерпретацией КТ и УЗИ-признаков паразитарных кист («дочерние» пузыри, отслойка хитиновой оболочки).</p>	Презентация, Устный опрос
6	<p>Хирургические заболевания ЖП и ЖВП (ЖКБ, острый холецистит, острый холангит, синдром механической желтухи, ПХЭС).</p>	5,6	<p>Знать: Теории камнеобразования; классификацию форм острого холецистита (катаральный, флегмонозный, гангренозный); патогенез билиарного панкреатита. Уметь: Проводить дифференциальную диагностику между острым холециститом, аппендицитом и прободной язвой; определять сроки оперативного вмешательства (экстренное vs отсроченное). Владеть: Техникou проверки специфических симптомов: Ортнера, Мерфи, Мюсси-</p>	Презентация, Тест

			Георгиевского (френикус-симптом).	
	Модуль I			
7	Хирургические заболевания поджелудочной железы (Острый панкреатит, кисты поджелудочной железы, нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы).	6,14	<p>Знать: Теории патогенеза острого панкреатита; морфологические формы панкреонекроза; клинические маски нейроэндокринных опухолей.</p> <p>Уметь: Выполнять расчет шкал тяжести (Ranson, APACHE II, BISAP); определять сроки и показания к некрэктомии.</p> <p>Владеть: Интерпретацией КТ-картины при остром и хроническом панкреатите (индекс Бальтазар).</p>	
8	Хирургические заболевания тонкой и толстой кишки (ОКН, острые нарушения мезентерального кровообращения). Атипичные и осложненные формы острого аппендицита, Болезнь Крона, доброкачественные опухоли ободочной кишки.	5,6,14	<p>Знать:</p> <p>Классификацию и патогенез различных видов кишечной непроходимости (страгуляционная, обтурационная, динамическая). Стадии нарушения мезентериального кровотока (ишемия, инфаркт, перитонит). Варианты атипичного расположения аппендикса (ретроцекальное, тазовое, подпеченочное) и их клинические маски.</p> <p>Макроскопические формы болезни Крона и показания к «сберегающим» операциям (стриктуропластика).</p> <p>Уметь:</p> <p>Дифференцировать механическую непроходимость от динамической (паралитической).</p> <p>Обосновывать объем резекции кишки при её некрозе (правила определения границ резекции).</p> <p>Интерпретировать данные КТ-ангиографии при подозрении на тромбоз мезентериальных сосудов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методикой оценки жизнеспособности кишки по признакам Бойера (цвет, перистальтика, пульсация сосудов брыжейки).</p> <p>Навыком расшифровки рентгенограмм ОБП (определение чаш Клойбера,</p>	Ситуационные задачи, рефераты

			симптома «орлиного клюва», пневматоза стенки).	
9	Хирургические заболевания прямой кишки (Выпадение прямой кишки, парапроктит, острый парапроктит). Геморрой, анальная трещина, доброкачественные опухоли прямой кишки).	5,6,14	<p>Знать:</p> <p>Хирургическую анатомию клетчаточных пространств таза (нишиоректальное, пельвиоректальное). Классификацию геморроя по стадиям и классификацию свищей прямой кишки (отношение к сфинктеру). Патогенез и клиническую картину острого парапроктита и анальной трещины. Методы фиксации при выпадении прямой кишки (ректопексия). Уметь:</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между острым парапроктитом, нагноившейся эпителиальной копчиковой кистой и прокталгией. Определять показания к малоинвазивному лечению геморроя (лигирование, склеротерапия) и радикальной операции (Миллигана-Моргана). Распознавать ранние признаки рака прямой кишки (патологические выделения, изменение формы кала). Владеть:</p> <p>Техникой пальцевого исследования прямой кишки (оценка тонуса сфинктера, наличие инфильтратов, состояние предстательной железы/матки). Алгоритмом обследования проктологического больного (аноскопия, ректороманоскопия).</p>	Таблицы, Устный опрос
Module				Тест
Для практических занятий				
1	Хирургические заболевания брюшной стенки (Паховая грыжа, бедренная грыжа, грыжи белой линии).	5,6,14	<p>Знать: Топографическую анатомию пахового и бедренного каналов; отличия косой паховой грыжи от прямой. Уметь: Проводить дифференциальный диагноз грыж с лимфаденитом, варикоцеле и водянкой оболочек яичка.</p>	Устный опрос, тестирование

2	Пупочная грыжа, редкие виды грыжи живота, внутренние грыжи живота, послеоперационные грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи).	5,6,14	Знать: Классификацию послеоперационных грыж (SWR-классификация); механизм ретроградного и пристенного ущемления. Уметь: Диагностировать «мнимое вправление»; определять тактику при обнаружении флегмоны грыжевого мешка.	Ситуационные задачи, устный опрос
3	Заболевания брюшины (острый перитонит и другие виды перитонита).		Знать: Фазы перитонита и источники инфицирования брюшной полости. Уметь: Определять степень эндотоксикоза по лабораторным данным. Владеть: Навыком проверки всех симптомов раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Менделя и др.).	Таблицы, устный опрос
4	Хирургические заболевания желудка и ДПК. ЯБЖ и ДПК, прободная язва желудка и ДПК,	5,6,14	Знать: Классификацию прободений и клинику «абдоминального шока». Уметь: Обосновывать тактику (ушивание vs резекция) в зависимости от времени с момента перфорации. Владеть: Методикой определения свободного газа в брюшной полости (перкуторно и рентгенологически).	Тестирование, реферат
5	Острое ЖКК. Язвенный пилородуоденальный стеноз, инородные тела желудка и ДПК, БОЖ).	5,6,14	Знать: Степени тяжести кровопотери и стадии пилородуоденального стеноза. Уметь: Оценивать риск рецидива кровотечения по шкале Forrest. Владеть: Навыком промывания желудка толстым зондом при стенозе или перед ЭГДС.	Ситуационные задачи, реферат
6	Хирургические заболевания печени (Идиопатические (непаразитарные кисты и поликистоз печени, абсцессы печени, доброкачественные опухоли печени).		Знать: Классификацию очаговых поражений печени и клинику абсцесса. Уметь: Составлять план дифференциальной диагностики между раком и доброкачественными опухолями. Владеть: Интерпретацией данных УЗИ и КТ печени при жидкостных образованиях.	Ситуационные задачи, устный опрос
7	Паразитарные заболевания печени – эхинококкоз печени, альвеококкоз, портальная гипертензия).	5,6,14	Знать: Классификацию Child-Pugh и клинику эхинококкоза. Уметь: Определять тактику при угрозе прорыва кисты или кровотечения из вен пищевода. Владеть: Техникou постановки	Таблицы, презентации

			и раздувания баллонов зонда Блэкмора.	
8	Хирургические заболевания ЖП и ЖВП (ЖКБ, острый холецистит, острый холангит.	5,6,14	Знать: Триаду Шарко и пентаду Рейнольдса, классификацию холецистита. Уметь: Интерпретировать маркеры воспаления и холестаза (билирубин, лейкоцитоз). Владеть: Навыком пальпации желчного пузыря и проверки специфических пузырных симптомов (Ортнера, Мерфи).	Презентации, устный опрос
	Модуль 1			
9	Синдром механической желтухи, ПХЭС).	5,6,14	Знать: Причины развития постхолецистэктомического синдрома. Уметь: Проводить дифф. диагноз подпеченочной и печеночной желтух. Владеть: Алгоритмом подготовки пациента к чрескожному или эндоскопическому дренированию ЖВП.	Ситуационные задачи, рефераты
10	Хирургические заболевания поджелудочной железы (Острый панкреатит, кисты поджелудочной железы, нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы).	5,6,14	Знать: Клинико-морфологические формы панкреонекроза. Уметь: Выполнять расчет прогностических шкал тяжести (Ranson или APACHE II). Владеть: Навыком оценки симптомов Керте, Мейо-Робсона, Воскресенского.	
11	Хирургические заболевания тонкой и толстой кишки (ОКН, острые нарушения мезентерального кровообращения).	5,6,14	Знать: Патогенез странгуляции и стадии мезентериального тромбоза. Уметь: Отличать механическую непроходимость от паралитической. Владеть: Читением обзорных рентгенограмм (поиск чаш Клойбера, симптома «скелета селедки»).	
12	Атипичные и осложненные формы острого аппендицита, Болезнь	5,6,14	Знать: Особенности клиники при тазовом, подпеченочном и ретроцекальном аппендиците.	Таблицы, устный опрос

	Крона, доброкачественные опухоли ободочной кишки.		Уметь: Проводить дифф. диагноз болезни Крона и правостороннего опухолевого процесса. Владеть: Методикой оценки аппендикулярных симптомов (Ровзинга, Ситковского, Бартомье-Михельсона). 13	
13	Хирургические заболевания прямой кишки (Выпадение прямой кишки, парапроктит, острый парапроктит).	5,6,14	Знать: клинику и классификацию геморроя, анальных трещин и парапроктита. Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний прямой кишки. Владеть: методикой пальцевого ректального исследования и осмотра анальной зоны.	Тестирование, реферат
14	Геморрой, анальная трещина, доброкачественные опухоли прямой кишки).	5,6,14	Знать: Стадии геморроя и современные методы его лечения (HAL-RAR, латекснос лигирование). Уметь: Выявлять признаки малигнизации полипов прямой кишки. Владеть: Техникой осмотра перианальной области и проведения аноскопии.	Ситуационные задачи, реферат
Module				Ситуационные

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
«Хирургические болезни 2»**

»

№	Наименование темы	Компетенции	Планируемые результаты обучения (РОд)	Устный опрос	Ситуационные задачи	Презентации	Таблицы	Тестирование	Рефераты
1	Хирургические заболевания брюшной стенки (Паховая грыжа, бедренная грыжа, грыжи белой линии).		Знать: Анатомию «слабых мест» передней брюшной стенки; классификацию грыж (Nyhus); патогенез ущемления. Уметь: Проводить дифференциальную диагностику между паховой и бедренной грыжей; определять жизнеспособность кишки при ущемлении. Владеть: Методикой объективного осмотра грыжевого выпячивания (симптом кашлевого толчка, исследование наружного пахового кольца).	+				+	
2	Пупочная грыжа, редкие виды грыжи живота, внутренние грыжи живота, послеоперационные грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи).		Знать: Анатомические особенности редких грыж (грыжа Литтре, поясничные грыжи Пти и Гринфельта); патофизиологию странгуляционного шока при ущемлении. Уметь: Проводить дифференциальный диагноз между ущемлением и невраимостью грыжи; распознавать признаки флегмоны грыжевого мешка. Владеть: Навыками определения тактики при ущемлении грыжи, осложненной острой кишечной непроходимостью.		+				+
3	Заболевания брюшины (острый перитонит и другие виды перитонита).		Знать: Классификацию перитонита (по распространенности,	+			+		

			<p>стадиям и этиологии); патофизиологические изменения при абдоминальном сепсисе. Уметь: Формулировать показания к экстренной релапаротомии и применению методов экстракорпоральной детоксикации. Владеть: Техниккой определения симптомов раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Воскресенского и др.).</p>						
4	<p>Хирургические заболевания желудка и ДПК (ЯБЖ и ДПК, Острый ЖКК, прободная язва желудка и ДПК, язвенный пилородуоденальный стеноз, инородные тела желудка и ДПК, БОЖ).</p>	<p>Знать: Клинические формы осложненной язвенной болезни; классификацию кровотечений по Forrest; критерии стеноза выходного отдела желудка. Уметь: Интерпретировать данные ЭГДС и рентгеноскопии (симптом «лиши», «чаша Клойбера»); обосновывать выбор между ваготомией и резекцией. Владеть: Алгоритмом оказания неотложной помощи при остром желудочно-кишечном кровотечении</p>	+						+
5	<p>Хирургические заболевания печени (Идиопатические (непаразитарные кисты и поликистоз печени, абсцессы печени, доброкачественные опухоли печени, паразитарные заболевания печени – эхинококкоз печени, альвеококкоз, портальная гипертензия).</p>	<p>Знать: Циклы развития паразитов; биологические методы обработки полости кисты (использование гермицидов); классификацию ВОЗ эхинококковых кист (Gharbi). Уметь: Оценивать риск разрыва кисты и развития анафилактического шока; выбирать метод операции (эхинококкэктомия, перицистэктомия или резекция печени). Владеть: Интерпретацией КТ и УЗИ-признаков паразитарных кист («дочерние» пузыри, отслойка хитиновой оболочки).</p>	+	+					

6	<p>Хирургические заболевания ЖП и ЖВП (ЖКБ, острый холецистит, острый холангит, синдром механической желтухи, ПХЭС).</p>	<p>Знать: Теории камнеобразования; классификацию форм острого холецистита (катаральный, флегмонозный, гангренозный); патогенез билиарного панкреатита. Уметь: Проводить дифференциальную диагностику между острым холециститом, аппендицитом и прободной язвой; определять сроки оперативного вмешательства (экстренное vs отсроченное). Владеть: Техникой проверки специфических симптомов: Орнера, Мерфи, Мюсси-Георгиевского (френикус-симптом).</p>		+				+
7	<p>Хирургические заболевания поджелудочной железы (Острый панкреатит, кисты поджелудочной железы, нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы).</p>	<p>Знать: Теории патогенеза острого панкреатита; морфологические формы панкреонекроза; клинические маски нейроэндокринных опухолей. Уметь: Выполнять расчет шкал тяжести (Ranson, APACHE II, BISAP); определять сроки и показания к некрэктомии. Владеть: Интерпретацией КТ-картины при остром и хроническом панкреатите (индекс Бальтазар).</p>		+				+
8	<p>Хирургические заболевания тонкой и толстой кишки (ОКН, острые нарушения мезентерального кровообращения). Атипичные и осложненные формы острого аппендицита, Болезнь Крона, доброкачественные опухоли ободочной кишки.</p>	<p>Знать: Классификацию и патогенез различных видов кишечной непроходимости (странгуляционная, обтурационная, динамическая). Стадии нарушения мезентериального кровотока (ишемия, инфаркт, перитонит). Варианты атипичного расположения аппендикса (ретроцекальное, тазовое, подпеченочное) и их клинические маски. Макроскопические формы болезни Крона и показания</p>	+			+		

	<p>к «сберегающим» операциям (стриктуропластика).</p> <p>Уметь:</p> <p>Дифференцировать механическую непроходимость от динамической (паралитической).</p> <p>Обосновывать объем резекции кишки при её некрозе (правила определения границ резекции).</p> <p>Интерпретировать данные КТ-ангиографии при подозрении на тромбоз мезентериальных сосудов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методикой оценки жизнеспособности кишки по признакам Бойера (цвет, перистальтика, пульсация сосудов брыжейки).</p> <p>Навыком расшифровки рентгенограмм ОБП (определение чаш Клойбера, симптома «орлиного клюва», пневматоза стенки).</p>						
<p>9 Хирургические заболевания прямой кишки (Выпадение прямой кишки, парапроктит, острый парапроктит). Геморрой, анальная трещина, доброкачественные опухоли прямой кишки).</p>	<p>Знать:</p> <p>Хирургическую анатомию клетчаточных пространств таза (ишиоректальное, пельвиоректальное).</p> <p>Классификацию геморроя по стадиям и классификацию свищей прямой кишки (отношение к сфинктеру).</p> <p>Патогенез и клиническую картину острого парапроктита и анальной трещины.</p> <p>Методы фиксации при выпадении прямой кишки (ректопексия).</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между острым парапроктитом, нагноившейся эпителиальной копчиковой кистой и прокталгией.</p> <p>Определять показания к малоинвазивному лечению</p>	<p>+</p>				<p>+</p>	

		<p>геморроя (лигирование, склеротерапия) и радикальной операции (Миллигана-Моргана). Распознавать ранние признаки рака прямой кишки (патологические выделения, изменение формы кала). Владеть: Техникой пальцевого исследования прямой кишки (оценка тонуса сфинктера, наличие инфильтратов, состояние предстательной железы/матки). Алгоритмом обследования проктологического больного (аноскопия, ректороманоскопия).</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--