

ООО «Национальный технологический центр ДАНОР»  
(ООО «НТЦ ДАНОР»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
ООО «НТЦ ДАНОР»

В.А. Соболев

(подпись)

« 6 » 2021 г.



**ПРОГРАММА  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ХИРУРГИЯ»**

г. Одинцово - 2021

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Хирургия» обусловлена значительным увеличением количества хирургической патологии и большим количеством ошибок в диагностике и тактике лечения неотложных хирургических заболеваний.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Хирургия» является нормативно-методическим документом, определяющим организацию образовательного процесса, в том числе цели, планируемые результаты повышения квалификации, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

**1. Цель реализации программы** повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации врачей хирургов. Специалистам хирургической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно новым законодательным и нормативно-правовым документам.

Программа повышения квалификации составлена на основе профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 декабря 2018 г. № 849н.

Основные задачи программы:

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков по актуальным вопросам в хирургии;
- приобретение новых умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

## 2. Планируемые результаты освоения программы.

### 2.1. Совершенствуемые компетенции

№ п/п	Трудовые функции	Профессиональный стандарт «Врач-хирург» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.12.2018 г. № 849н)
1.	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8
2.	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8

### 2.2. Планируемые результаты обучения

Трудовые функции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
A/01.8. Проведение медицинского	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза	Общие вопросы организации

<p>обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	<p>жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.</p>	<p>медицинской помощи населению. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний. Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.</p>
<p><b>А/02.8.</b> Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>	<p>Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.</p>

	<p>помощи. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций.</p>	<p>Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
--	--	--	--

**3. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение** - высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре (ординатуре) по специальности «Хирургия».

**4. Трудоемкость обучения** – 150 академических часов: занятия лекционного типа (72 ак.ч.), практические занятия, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, итоговая аттестация.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. Допускается проведение занятий без перерыва по 90 минут.

Форма реализации программы – заочная.

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Национальный технологический центр ДАНОР»  
Учебный центр дополнительного профессионального образования**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
\_\_\_\_\_ А.В. Соболев  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

**5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия»**

**Общая трудоемкость:** 150 академических часа.

**Форма обучения:** заочная, с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Наименование раздела, дисциплин (модулей)	Трудоемкость, час.	По учебному плану с использованием дистанционных образовательных технологий, час.								Суммарное обучение, ак.ч.	Промежуточная аттестация	
		Очная форма				Заочная форма					Зачет	Экзамен
		всего	из них			всего	из них					
			лекции	лаб. работы	прак., семинар. занятия		лекции	лаб. работы	прак. зан., семинары			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	28					28	16		12		(Д)	
2. Методы медицинского обследования пациентов и диагностики хирургических заболеваний	30					30	10		20		(Д)	
3. Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях	52					52	30		22		(Д)	
4. Лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями	34					34	18		16		(Д)	
Итоговая аттестация	6	(Д)										
Итого	150					144	72		70			

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
\_\_\_\_\_ А.В. Соболев  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

## 6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН/МОДУЛЕЙ

### 6.1 Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи» (28 ак.ч.).

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Санитарно-противоэпидемическая работа в хирургической службе. Санитарное просвещение. Вопросы трудовой экспертизы. Правовые основы здравоохранения. Медицинское страхование.

Перечень практических (семинарских) занятий

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
1	<b>Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи.</b> Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Хирургическая деятельность различных хирургических стационаров. Анализ осложнений после операций в различных хирургических стационарах. Санитарно-гигиеническая обработка.	12

#### 6.1.1. Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для проведения лекционных занятий	Занятия лекционного типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, моноблок HP 200 G3 с выходом в интернет, ПО Office, Windows, СПС Консультант Плюс, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , LMS Moodle
Аудитория для проведения практических (семинарских) занятий	Занятий практического (семинарского) типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, ПО Office, Windows, моноблок HP 200 G3 и персональные компьютеры с выходом в интернет, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>

#### 6.1.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_145382/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_145382/)

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Сборник задач: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020.  
<https://e.lanbook.com/book/133914>

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Пособие для преподавателей: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020.  
<https://e.lanbook.com/book/133913>

Российское общество хирургов <http://общество-хирургов.рф/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://www.rosminzdrav.ru/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <http://mz.mosreg.ru/>

### **6.1.3. Организационно-педагогические условия**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Хирургия» использовать обучающимся уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

## **6.2. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Методы медицинского обследования пациентов и диагностики хирургических заболеваний» (30 ак.ч.)**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Методы исследования пациентов с хирургическими инфекциями. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

Методы исследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

Методы исследования пациентов с хирургическими заболеваниями головы, шеи и органов грудной клетки. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

Методы исследования пациентов с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

Методы исследования пациентов с хирургическими заболеваниями прямой кишки и мочеполовых органов. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

Методы исследования пациентов с кровотечениями и новообразованиями. Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов. Выделение основных синдромов, их обоснование. Подготовка пациентов с хирургической патологией к методам исследования. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний. Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования. Интерпретация результатов дополнительных методов исследования.

### Перечень практических (семинарских) занятий

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
2	<b>Методы медицинского обследования пациентов и диагностики хирургических заболеваний</b> Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация перкуссия, аускультация). Ведение медицинской документации в стационаре и в поликлинике. Методы диспансеризации профильных хирургических больных.	20

### 6.2.1 Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для проведения лекционных занятий	Занятия лекционного типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, моноблок HP 200 G3 с выходом в интернет, ПО Office, Windows, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия практического, семинарского типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, ПО Office, Windows, моноблок HP 200 G3 и персональные компьютеры с выходом в интернет, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>

### 6.2.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_145382/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_145382/)

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Сборник задач: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020.  
<https://e.lanbook.com/book/133914>

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Пособие для преподавателей: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020.  
<https://e.lanbook.com/book/133913>

Российское общество хирургов <http://общество-хирургов.рф/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://www.rosminzdrav.ru/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <http://mz.mosreg.ru/>

### **6.2.3. Организационно-педагогические условия**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Хирургия» использовать обучающимся уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

### **6.3. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях» (52 ак.ч.)**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Кровотечения. Основы трансфузиологии. Остановка кровотечения. Острая кровопотеря. Переливание крови и её компонентов.

Остановка кровотечения. Острая кровопотеря. Переливание крови и её компонентов. Компоненты общей анестезии. Виды наркоза. Виды местной анестезии.

Основы травматологии. Переломы и вывихи: классификация, клиника, диагностика, первая помощь, лечение, осложнения. Травма головы, груди и живота: классификация, первая помощь. Синдром длительного сдавления. Шок, коллапс. Основы реанимации. Раны и раневой процесс. Ожоги. Отморожения. Электротравма.

Периоперационный период. Хирургическая операция. Предоперационная подготовка. Послеоперационный период. Методика обследования хирургических больных. Курация. Представление истории болезни.

Гнойная хирургия. Основы онкологии. Основы гнойно-септической хирургии. Гнойные заболевания мягких тканей. Гнойная хирургия костей и суставов. Хирургический сепсис. Гнойные заболевания кисти. Анаэробная инфекция. Специфическая хирургическая инфекция. Основы онкологии.

#### **Перечень практических (семинарских) занятий**

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
3	<b>Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях</b> Химические и биологические методы остановки кровотечений. Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови. Принцип компонентной терапии в современной трансфузиологии. Виды гемотрансфузий: аутотрансфузия и реинфузия крови, трансфузия донорской крови. Источники крови для переливания и их характеристика. Определение группы	22

	<p>крови по системе АВ0 при помощи моноклональных антител.</p> <p>Устройство (основные блоки) и принцип работы наркозного аппарата. Открытый, полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры работы. Внутривенный наркоз тиопенталом натрия: течение наркоза, показания и противопоказания, возможные осложнения. Внутривенный наркоз кетаминотом (калпсолотом): течение наркоза, показания, возможные осложнения.</p> <p>Классификация ран по механизму повреждения, отношению к полостям тела, инфицированности и наличию осложнений. Клиническое значение этих классификаций.</p> <p>Стадии течения ожоговой болезни. Ожоговый шок: патогенез и принципы лечения. Хирургическая операция: определение, классификация, возможности выполнения без получения согласия больного. Послеоперационный период: осложнения со стороны системы органов дыхания, их профилактика и лечение. Острая неспецифическая хирургическая инфекция: возбудители, патогенез, примеры клинических форм, принципы лечения на стадии воспалительного инфильтрата и абсцедирования.</p>	
--	---	--

### 6.3.1 Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для проведения лекционных занятий	Занятия лекционного типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, моноблок HP 200 G3 с выходом в интернет, ПО Office, Windows, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия практического, семинарского типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, ПО Office, Windows, моноблок HP 200 G3 и персональные компьютеры с выходом в интернет, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>

### 6.3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_145382/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_145382/)

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Сборник задач: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. <https://e.lanbook.com/book/133914>

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Пособие для преподавателей: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020.  
<https://e.lanbook.com/book/133913>

Российское общество хирургов <http://общество-хирургов.рф/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://www.rosminzdrav.ru/>  
Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <http://mz.mosreg.ru/>

### **6.3.3. Организационно-педагогические условия**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Хирургия» использовать обучающимся уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.

#### **6.4. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентами с хирургическими заболеваниями» (34 ак.ч.)**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

Интенсивная терапия и трансфузиология. Острые заболевания и травма мочеполовых органов. Неотложные гинекологические заболевания. Заболевания тонкой и ободочной кишки. Общие принципы лечения хирургических инфекций.

Неотложная хирургия органов брюшной полости. Общие принципы лечения хирургических инфекций.

Антибиотики в хирургии. Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и анального канала. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки

##### **Перечень практических (семинарских) занятий**

№ темы	Наименование практических (семинарских) занятий	Асинхронное обучение, ак.ч
3	<b>Лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентами с хирургическими заболеваниями</b> Медикаментозное терапия при медиастините. Медикаментозную терапию и оперативное лечение стерномедиастинита. Эндоскопическое лечение заболеваний пищевода Принципы лечения химических ожогов пищевода. Лечебный алгоритм при открытых повреждениях. Лечебный алгоритм при огнестрельных ранениях. Оперативное лечение острого аппендицита Хирургическое лечение острой кишечной непроходимости. (Особенности предоперационной подготовки, виды хирургических вмешательств, послеоперационное ведение). Консервативное и оперативное лечение механической желтухи. Клиника, диагностика и лечение гнойного холангита Тактика хирурга при травматическом повреждении селезенки. Лечение острого и хронического панкреатита: консервативное лечение, оперативное лечение	22

#### **6.3.1 Материально-технические условия**

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория для	Занятия лекционного	Проектор Optoma, экран настенный

проведения лекционных занятий	типа	Lumien, стулья, столы, моноблок HP 200 G3 с выходом в интернет, ПО Office, Windows, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>
Аудитория для проведения семинарских занятий	Занятия практического, семинарского типа	Проектор Optoma, экран настенный Lumien, стулья, столы, ПО Office, Windows, моноблок HP 200 G3 и персональные компьютеры с выходом в интернет, <a href="#">Электронно-библиотечная система Лань</a> , <a href="#">LMS Moodle</a>

### 6.3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.08.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_145382/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_145382/)

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Сборник задач: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. <https://e.lanbook.com/book/133914>

Борисова, С. Ю. Лечение пациентов хирургического профиля. Пособие для преподавателей: учебное пособие / С. Ю. Борисова. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. <https://e.lanbook.com/book/133913>

Российское общество хирургов <http://общество-хирургов.рф/>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://www.rosminzdrav.ru/>

Материалы официального сайта Министерства здравоохранения Московской области - <http://mz.mosreg.ru/>

### 6.3.3. Организационно-педагогические условия

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для организации дистанционного обучения используется платформа дистанционного образования LMS Moodle (<https://uchebnik.sunres.online/course/view.php?id=4>), электронная библиотечная система «Лань» (<https://e.lanbook.com/>)

Используемая платформа дистанционного образования LMS Moodle позволяет в рамках реализации программы повышения квалификации «Хирургия» использовать обучающимся уже загруженные текстовые материалы, презентации, видеоматериалы для практических занятий. Также платформа дистанционного обучения позволяет отслеживать траектории обучающихся по программе повышения квалификации. Промежуточная аттестация (в форме тестирования) проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе LMS Moodle.

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

В асинхронной форме обучения лекции и семинарские (практические) занятия проходят в режиме видеоконференции на платформе LMS Moodle.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Реализация дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации «Хирургия» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области. Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства приказом директора ООО «НТЦ ДАНОР» назначается руководитель программы. Руководитель программы несет ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного слушателя.



## 8. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включает промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей дополнительной профессиональной программы (промежуточная и итоговая аттестация) создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценить знания, умения и приобретенные компетенции.

Фонды оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатываются и утверждаются ООО «НТЦ ДАНОР» самостоятельно.

Оценка качества освоения программы также реализуется посредством проведения зачетов и проведения итоговой аттестации слушателей программы.

Промежуточная и итоговая аттестация проводится с помощью оценочных материалов, размещенных на платформе дистанционного обучения.

Материалы промежуточной аттестации (тестовые задания) по учебной дисциплине (модулю) «Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи»

1. Если человек заболел во время командировки, листок нетрудоспособности выдается: 1. Медицинским учреждением по месту командировки. 2. Выдается только справка о заболевании. 3. Со дня возвращения из командировки. 4. Листок нетрудоспособности не выдается.

1. Если правильные ответы 1 и 2
2. Если правильный ответ 1
3. Если правильный ответ 4
4. Если правильные ответы 2 и 3
5. Если правильный ответ 2

2. Возникновение воздушной эмболии сосудов головного мозга после операции на органах шеи объясняется: 1) незаращением межпредсердной перегородки; 2) незаращением артериального протока; 3) незаращением межжелудочковой перегородки; 4) плотным срастанием вен шеи с фасциями; 5) рассечением фасциально-клеточных пространств шеи. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1 и 2
2. верно 2,3
3. верно 3, 4
4. верно 1, 4
5. верно 2, 5

3. Наиболее информативным исследованием при подозрении на холедоходуоденальный свищ является:

1. ФГДС
2. Обзорная Rg-графия брюшной полости
3. Пероральная холецистография
4. Внутривенная холеграфия
5. Рентгенологическое исследование с бариевой взвесью

4. После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные параметры. Выберите правильный ответ:

1. Ph артериальной крови и СО - 2
2. Гемоглобин и гематокрит
3. ЦДВ
4. Насыщенность крови кислородом
5. Количество эритроцитов в периферической крови

5. Вопрос Лабораторными признаками декомпенсации метаболического алкалоза являются:

- 1) pH более 7,45;
- 2) pCO<sub>2</sub> менее 40 мм.рт.ст.;
- 3) pCO<sub>2</sub> менее 60 мм.рт.ст.;
- 4) BE более 5 ммоль/л;
- 5) BE более 10 ммоль/л.

Выберите правильный ответ по схеме: Ответы:

1. Верно 1,3,5.
2. Верно 1,2,4.
3. Верно 1 и 3
4. Верно 1 и 5
5. Верно 3 и 5

6. Вопрос При анафилактическом шоке происходит массивное освобождение:

1. Гистамина
2. Гистамина и серотонина
3. Гистамина, серотонина и медленно реагирующей субстанции (MPC)
4. Гистамина, серотонина, MPC и брадикинина
5. Гистамина, серотонина, MPC, брадикинина и ацетилхолина

7. Для предотвращения транскапиллярной миграции целесообразно дополнять инфузиоукристаллоидных растворов:

1. Эритро массой
2. Желатинолем
3. Альбумином
4. Кортикостероидами
5. Допамином

8. Для борьбы с парезами в послеоперационном периоде применяется:

1. Адреномиметики
2. Эпидуральная анестезия.
3. Декомпрессия желудочно-кишечного тракта
4. Паранефральная блокада, электростимуляция
5. Прозерин, серотонин, клизмы

Выберите правильный ответ по схеме

Ответы:

1. Верно 2,3,4,5
2. Верно 1,2,3,5
3. Верно 1,3,4,5
4. Верно 1,2,4,5
5. Верно 2,3,4

9. Показаниями для ламинэктомии при травме спинного мозга являются:

1. Сотрясение спинного мозга
2. Ушиб шейного отдела спинного мозга
3. Сдавление спинного мозга
4. Ушиб грудного отдела спинного мозга
5. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние

10. Наиболее частая причина развития острого медиастинита:

1. Разрыв пищевода
2. Хирургическое вмешательство
3. Гнойный лимфаденит с распространением процесса
4. Распространение гнойных процессов с шеи
5. Вовлечение средостения в туберкулезный процесс или грибковое поражение при

заболеваниях легких

11. Основной фактор риска развития рака молочной железы:
1. Наследственность
  2. Неоднократная беременность с абортами
  3. Травма молочной железы
  4. Повышенный фон наружной радиации
  5. Отсутствие беременности на фоне химической контрацепции
12. Риск возникновения бронхиального свища вследствие несостоятельности швов в наибольшей степени выражен при выполнении:
1. Типичной пневмонэктомии
  2. Расширенной пневмонэктомии
  3. Пневмонэктомии с резекцией перикарда или грудной стенки
  4. Пневмонэктомии с резекцией бифуркации трахеи
  5. Лобэктомии
13. Существующее внутриплевральное давление:
1. Ниже атмосферного
  2. Не зависит от давления в воздушных путях
  3. Не изменяется в процессе дыхательного цикла
  4. Одинаково во всех отделах плеврального пространства
  5. Увеличивается при глотании
14. Наиболее глубокие расстройства газообмена наблюдаются:
1. При повреждении груди с открытым пневмотораксом
  2. При повреждении груди с клапанным пневмотораксом
  3. При массивном гемотораксе
  4. При подкожной эмфиземе
- Ответы:
1. Верно 1,2
  2. Верно 1,3
  3. Верно 3,4
  4. Верно 2,4
  5. Верно 2,3
15. Во время анестезии при механической вентиляции при наличии одного легкого:
1. Перфузия в нижнем легком уменьшается
  2. Вентиляция в нижнем легком уменьшается
  3. Соотношение вентиляция-перфузия нарушено больше перед спадением пораженного легкого, чем после
  4. Физиологическое мертвое пространство увеличивается
  5. Среднее давление в легочной артерии уменьшается

Материалы промежуточной аттестации (тестовые задания) по учебной дисциплине (модулю) «Методы медицинского обследования пациентов и диагностики хирургических заболеваний»

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача № 1**

У больной, страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, два года назад на внутренней поверхности нижней трети правой голени появилась язва. При осмотре язва округлой формы, диаметром до 5 см, с пологими краями. Дно ее покрыто вялыми грануляциями с серо-гнойным налетом. По окружности язвы определяется буроржавая пигментация. Какие исследования надо провести? Ваша лечебная тактика?

#### **Задача № 2**

В проктологическое отделение поступил больной Д. 42 лет с жалобами на длительные запоры, боли при акте дефекации. При осмотре на 6 часах от анального отверстия определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода 1.3 \* 0.3 см., местно

резкая болезненность, на поверхности каловых масс алая кровь. Ваш предположительный диагноз? Тактика врача?

### **Задача № 3**

К хирургу обратился рабочий Т. с 38 лет с жалобами на боль, покраснение вокруг раны левого предплечья, полученную в результате термического ожога 5 дней назад. Объективно: в средней трети левого предплечья имеется рана 3\*5 см. с гнойным отделяемым, кожа вокруг раны на участке 10\*8 см. гиперемирована, отечна, плотная, горячая на ощупь, определяется резкая болезненность при пальпации, температура тела 39.2 гр. С. Ваш предположительный диагноз? Тактика врача? Надо ли проводить профилактику столбняка?

### **Задача № 4**

К хирургу обратилась больная Н. 33 лет с жалобами на боль, припухлость, почернение 1 пальца правой стопы. Из анамнеза стало известно, что в течении 8 лет страдает сахарным диабетом, проводит коррекцию уровня гликемии инъекциями инсулина, с подсчетом ХЕ. Первый палец стопы багрово-синюшного цвета, на ногтевой фаланге – трофическая язва 1\*1 см. с гнойным отделяемым с неприятным запахом, на дне раны – некротические ткани, пульсация на тыльной артерии стопы и задней тиббиальной артерии отсутствуют. Ваш предположительный диагноз? Тактика врача? Надо ли проводить профилактику столбняка?

Материалы промежуточной аттестации (тестовые задания) по учебной дисциплине (модулю) «Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях»

1. Укажите вид кровотечения по описанным ниже признакам: кровь ярко-алого цвета, изливается пульсирующей струей:

- 1) паренхиматозное
- 2) капиллярное
- 3) артериальное
- 4) венозное
- 5) смешанное

2. Укажите на вид кровотечения по следующим признакам: кровь темновишневого цвета, изливается медленно, по поверхности поврежденного участка:

- 1) смешанное
- 2) венозное
- 3) артериальное
- 4) капиллярное
- 5) паренхиматозное

3. Определите вид кровотечения по следующим признакам: в области колена имеется ссадина, кровоточит вся ее поверхность:

- 1) венозное
- 2) капиллярное
- 3) артериальное
- 4) паренхиматозное
- 5) внутреннее

4. Определите вид кровотечения: пострадавший в драке, получил проникающее ранение в область правого подреберья, пациент бледен, вял, АД низкое, пульс частый:

- 1) паренхиматозное
- 2) капиллярное
- 3) наружное
- 4) артериальное
- 5) венозное

5. Как остановить венозное кровотечение:

- 1) наложение давящей повязки, придав возвышенное положение поврежденной части тела
- 2) наложение жгута закрутки выше раны на 1 час
- 3) наложение резинового жгута выше раны на 2,5 часа
- 4) пальцевым прижатием вены в течение одного часа
- 5) наложение асептической повязки с последующей иммобилизацией поврежденной части тела
6. Окончательную остановку паренхиматозного кровотечения можно произвести:
  - 1) применением препаратов сульфаниламидной группы в больших дозах
  - 2) наложением стандартного резинового жгута
  - 3) применением холода (пузырь со льдом)
  - 4) обложив горячими салфетками поврежденный орган во время операций
  - 5) изменение положения тела
7. Каковы критерии правильного наложения артериального жгута:
  - 1) конечность синяя, кровотечение слабее, пульсация сосудов ниже жгута ослаблена
  - 2) конечность бледная, пульсация ниже жгута нет, кровотечение прекратилось
  - 3) конечность обычной окраски, кровотечение незначительное, пульсация сосудов ниже жгута определяется с трудом
  - 4) кровотечение скудное, пульс нитевидный, кожа розовая
  - 5) состояние больного удовлетворительное, жгут на средней трети плеча лежит плотно, конечность укрыта одеялом
8. Определите вид кровотечения: пострадавший получил удар в области правого подреберья, состояние больного очень тяжелое бледный, вялый, АД низкое, пульс частый, слабый. Живот: доскообразный симптом Щеткина-Блюмберга положительный:
  - 1) артериальное
  - 2) венозное
  - 3) внутреннее
  - 4) наружное
  - 5) смешанное
9. Выберите способ временной остановки кровотечения:
  - 1) наложение жгута
  - 2) лигирование сосуда
  - 3) введение гемостатиков
  - 4) местно гемостатические салфетки
  - 5) переливание крови
10. Выберите способ окончательной остановки кровотечения:
  - 1) наложение зажима на сосуд
  - 2) наложение шва на сосуд
  - 3) пальцевое прижатие
  - 4) изменение положения кровоточащего участка
  - 5) тампонада раны
11. К физическим способам остановки кровотечения относятся:
  - 1) тугая тампонада раны, наложение зажима на кровоточащий сосуд
  - 2) применение тепла, холода, электрокоагуляция, лазерная фотокоагуляция
  - 3) изменение положения поврежденной части тела
  - 4) наложение артериального жгута
  - 5) применение гемостатической губки для тампонады ран
12. Укажите время наложения жгута при артериальном кровотечении:
  - 1) на 3 часа
  - 2) на 30 мин.
  - 3) на 1,5 часа

4) на 4 часа

5) на 5 часов

13. О какой группе крови можно подумать, если при определении группы крови произошла агглютинация со стандартными сыворотками первой, второй, третьей групп крови:

1) первая

2) вторая

3) третья

4) четвертая

5) результат не правильный

14. О какой группе можно подумать, если при определении группы крови реакция агглютинации произошла с сыворотками первой и второй групп:

1) вторая

2) третья

3) первая

4) четвертая

5) произошла ошибка

15. О какой группе можно подумать, если реакция агглютинации произошла с первой и третьей группами крови:

1) вторая

2) первая

3) третья

4) четвертая

5) произошла ошибка

16. Выберите, где содержатся агглютинины:

1) в эритроцитах

2) в сыворотке

3) в нейтрофилах

4) в лейкоцитах

5) в моноцитах

17. Выберите, куда можно вводить кровь:

1) подкожно

2) в/кожно

3) через зонд в желудок

4) в/венно

5) ректально

18. Укажите на те заболевания, при которых показано переливание крови:

1) острый гепатит

2) нефрит

3) острое малокровие

4) активные формы туберкулеза

5) гипертонический криз

19. Укажите, какой р-р используют в качестве стабилизатора, для того чтобы эритроциты не выпали в осадок:

1) физиологический р-р

2) антибиотики

3) 4-х% р-р соды

4) 4-х % р-р цитрата натрия

5) 5% р-р глюкозы

20. При артериальном кровотечении кровь бывает:

1) темно-красная, пульсирующая струя

2) ярко-красная, пульсирует

- 3) темная, течет медленно
- 4) кровит вся раневая поверхность
- 5) темно-красная пропотеваает из раны

Материалы промежуточной аттестации (тестовые задания) по учебной дисциплине (модулю) «Лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентами с хирургическими заболеваниями»

1. Выберите, анестетики для проводниковой или регионарной анестезии:
  - 1) 0,25% раствор новокаина
  - 2) 0,5% раствор новокаина
  - 3) 2% раствор новокаина
  - 4) 1% раствор омнопона
  - 5) 1% раствор димедрола
2. При ингаляционном наркозе наркотическое вещество вводится через:
  - 1) прямую кишку
  - 2) внутрикостно
  - 3) внутриаартериально
  - 4) в дыхательные пути
  - 5) внутривенно
3. При эпидуральной анестезии, анестезирующий раствор вводят:
  - 1) в перидуральное пространство
  - 2) под паутинную оболочку спинного мозга
  - 3) в эпифиз трубчатых костей
  - 4) в периневральное пространство периферических нервов
  - 5) в спино-мозговой канал
4. При паранефральной блокаде новокаин вводится:
  - 1) внутривенно
  - 2) внутрикожно
  - 3) околопрямокишечную клетчатку
  - 4) околопочечную клетчатку
  - 5) в полость малого таза
5. Выберите вид общего обезболивания:
  - 1) инфильтрационное обезболивание
  - 2) ингаляционный наркоз
  - 3) проводниковое обезболивание
  - 4) эпидуральное обезболивание
  - 5) футлярное обезболивание
6. При наркозе происходит:
  - 1) выключение болевой чувствительности, сознания, условных и некоторых безусловных рефлексов, а также расслабление мышц скелетной мускулатуры
  - 2) выключение болевой чувствительности
  - 3) выключение всех видов безусловных и условных рефлексов
  - 4) выключение болевой чувствительности в определенной зоне с сохранением сознания
  - 5) выключение сознания и болевой чувствительности
7. Под каким обезболиванием проводится удаление аппендикулярного отростка:
  - 1) внутривенное
  - 2) футлярное
  - 3) проводниковое
  - 4) инфильтрационное
  - 5) смазыванием
8. Анестезия по Оберсту-Лукашевичу применяется для обезболивания:
  - 1) тройничного нерва

- 2) перелома ребра
  - 3) открытого перелома голени
  - 4) пальцев
  - 5) седалищного нерва
9. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому, необходимо иметь:
- 1) мазь Вишневского, салфетки
  - 2) ларингоскоп, эндотрахеальные трубки, роторасширитель, языкодержатель
  - 3) шприц, набор игл, новокаин
  - 4) шприц, раствор омнопона 1%
  - 5) распылитель, раствор диоксида
10. Укажите вид местного обезболивания:
- 1) интубационное
  - 2) комбинированное
  - 3) вводимое
  - 4) инфильтрационное
  - 5) дополнительное
11. Укажите, что включает санитарно-гигиеническая подготовка экстренного больного:
- 1) осмотр кожи и слизистых оболочек
  - 2) снятие ногтей
  - 3) бритье операционного поля
  - 4) обтирание загрязненных участков тела
  - 5) все ответы правильны
12. Какой полоской маркируется история болезни больного, если из анамнеза у него выявлено, что он перенес болезнь Боткина:
- 1) красной
  - 2) синей
  - 3) желтой
  - 4) голубой
  - 5) зеленой
13. Гнойная рана дренирована тампоном с гипертоническим раствором поваренной соли. Какой вид антисептики использован?
- 1) химическая
  - 2) биологическая
  - 3) механическая
  - 4) физическая
  - 5) смешанная
14. Какой из перечисленных методов относится к физической антисептике?
- 1) первичная хирургическая обработка раны
  - 2) удаление некротических тканей из раны
  - 3) дренирование раны тампоном
  - 4) промывание раны антисептиком
  - 5) повязка на рану с ферментсодержащей мазью
15. Временный гемостаз осуществляется:
- 1) лигированием сосуда в ране
  - 2) наложением сосудистого шва
  - 3) протезированием сосуда
  - 4) давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
  - 5) диатермокоагуляцией

### **8.1. Форма итоговой аттестации**

Форма итоговой аттестации – итоговый экзамен в форме тестирования и решения ситуационных задач.

Тестовые задания для итоговой аттестации.

1. Асептика это:
  - 1) обеспложивание предметов касающихся раны
  - 2) уничтожение микробов только в ране
  - 3) комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микробов в рану и в организм в целом
  - 4) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
  - 5) мероприятия, направленные на уменьшение микробного загрязнения ран
2. Антисептика это:
  - 1) комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленный на уничтожение микроорганизмов в ране и в организме в целом
  - 2) применение антисептических средств для определения чувствительности микрофлоры в ране
  - 3) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану
  - 4) дезинфекция предметов соприкасающихся с раной
  - 5) стерилизация предметов ухода за больными
3. Какие виды уборок операционных помещений вы знаете:
  - 1) сухая, влажная, ежедневная
  - 2) влажная, с применением антисептиков
  - 3) тщательная, заключительная
  - 4) облучение бактерицидными лампами
  - 5) предварительная, текущая, заключительная, генеральная
4. Какие микробы вызывают гнойную инфекцию:
  - 1) бледная спирохета, холерный вибрион
  - 2) Бацилла Коха, трихомонада
  - 3) вульгарный протей, дизентерийная палочка
  - 4) хламидии, дизентерийная палочка
  - 5) стрептококки, стафилококки
5. Как определить, что бикс стерильный:
  - 1) по этикетке на биксе
  - 2) по записи в журнале регистрации в ЦСО
  - 3) по температуре в автоклаве
  - 4) по термоиндикаторам в биксе
  - 5) по отверстиям в биксе
6. С помощью чего обеспечивается стерильность воздуха в операционной:
  - 1) регулярным проветриванием
  - 2) влажной уборкой
  - 3) применением вентилятора
  - 4) с помощью бактерицидных ламп
  - 5) с помощью кондиционера
7. Какой р-р для обработки рук используют при обеззараживании их методом Спасокукоцкого-Кочергина:
  - 1) церигель
  - 2) 1% р-р бриллиантовой зелени
  - 3) 0,5% р-р нашатырного спирта
  - 4) 4,8% р-р первомура
  - 5) 2,4% р-р надмуравьиной кислоты
8. В каком случае используют 3% р-р перекиси водорода:
  - 1) для обработки рук хирурга
  - 2) для хранения режущих инструментов
  - 3) для обработки кушеток

- 4) для промывания ран
- 5) для обработки операционного поля
9. Выберите антисептики красители:
  - 1) 0,2% р-р фурациллина
  - 2) 0,1 % р-р натрия бикарбоната
  - 3) 0,5 % р-р калия перманганата
  - 4) 0,1 % р-р нитрата серебра
  - 5) 1 % р-р бриллиантового зеленого
10. Выберите, антисептик которым обрабатывают операционное поле:
  - 1) иодиол
  - 2) иодонат
  - 3) 6 % р-р перекиси водорода
  - 4) 10 % р-р нитрата серебра
  - 5) 3 % р-р хлорамина
11. Когда операционная сестра облачается в стерильный халат:
  - 1) в начале рабочего дня
  - 2) перед операцией в зоне общего режима
  - 3) после обработки рук, в операционной
  - 4) после окончания операции
  - 5) перед обработкой рук в предоперационной
12. Выберите, когда проводится генеральная уборка:
  - 1) перед началом операции
  - 2) по графику, раз в неделю
  - 3) после каждой операции
  - 4) в конце рабочего дня
  - 5) между операциями
13. Как определить, сколько человек обработало руки первомуру в одном тазу:
  - 1) по кол-ву использованных полотенец
  - 2) по фишкам в тазу
  - 3) по участникам операции
  - 4) по кол-ву сотрудников
  - 5) по кол-ву использованного первомура
14. Кто может войти в зону стерильного режима операционного блока:
  - 1) все сотрудники оперблока
  - 2) все желающие
  - 3) родственники больного
  - 4) операционная бригада
  - 5) сотрудники отделения, откуда был доставлен больной
15. Выберите, виды укладки материала в бикс:
  - 1) полная и неполная
  - 2) видовая, универсальная, целенаправленная
  - 3) смешанная
  - 4) горизонтальная и вертикальная
  - 5)рыхлая и компактная
16. Какая проба проводится для определения чувствительности к антибиотикам:
  - 1) внутривенная
  - 2) подкожная
  - 3) внутриаартериальная
  - 4) Внутрикожная
  - 5) внутримышечная
17. Укажите, на возможные осложнения, которые могут возникнуть при использовании антибиотиков:

- 1) кандидомикоз
- 2) анафилактический шок
- 3) токсическая реакция
- 4) диспепсические расстройства
- 5) все ответы верны

18. Выберите, химический антисептик краситель:

- 1) р-р диоксида
- 2) Р -р перекиси водорода
- 3) р- р бриллиантовой зелени
- 4) р- р хлоргексидина
- 5) р- р первомура

19. Выберите, химический антисептик, который используют для промывания гнойных ран:

- 1) диоксидин
- 2) 5% р-р перманганата калия
- 3) 10% р-р азотнокислого серебра
- 4) метиленовая синь
- 5) фурацилин 1:5000

20. Выберите, каким из перечисленных растворов можно обрабатывать операционное поле:

- 1) сулема
- 2) р-р йодоната
- 3) р-р азотнокислого серебра
- 4) р-р колларгола
- 5) мазь Вишневского

## **8.2. Методические материалы**

Обучение по программе повышения квалификации предусматривает проведение занятий в следующих формах:

Лекции – ознакомление с теоретическим материалом путем его последовательного и систематического изложения в устной форме.

Семинарские (практические) занятия – освоение практических навыков путем подготовки и обсуждения рефератов и докладов, разбора ситуаций и т. д.

Для обеспечения учебного процесса могут быть задействованы самые различные виды дистанционного образования: видеоконференции (обмен видеоизображением, которое сопровождается звук), веб-уроки, форматы асинхронного обучения.

В качестве основной методики обучения была выбрана методика, включающая совокупность приемов, с помощью которых происходит целенаправленно организованный, планомерно и систематически осуществляемый процесс овладения знаниями, умениями и навыками.

В качестве основных форм организации обучения выступают лекционные и практические занятия (с использованием электронного обучения и дистанционных технологий обучения)

Для активизации познавательной деятельности слушателей применять различные методы проблемно-развивающего обучения: программированный – усвоение блоков информации с самоконтролем с использованием тестовых заданий разного типа; использование технических средств обучения; использование текущего и итогового контроля знаний.

Критерии оценки результатов итоговой аттестации в форме тестирования:

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель ответил правильно на 87-100% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется, если слушатель ответил правильно на 70-86% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если слушатель ответил правильно на 50-69% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если слушатель ответил правильно на 49% и менее тестовых заданий.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»).