

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ТУБЕРКУЛЕЗА»
(ФГБНУ «ЦНИИТ»)

УТВЕРЖДАЮ



Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.67 Хирургия

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЯ»**

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть

Дисциплины по выбору

Б1.В ДВ 2 (36 часов, 1 з.е.)

Москва, 2022

Оглавление

I. Цель и задачи дисциплины «Гнойная хирургия»	2
1.1. Формируемые компетенции.....	2
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....	2
1.3 Карта компетенций дисциплины «Гнойная хирургия».....	3
II. Содержание разделов дисциплины «Гнойная хирургия»	4
III. Учебно-тематический план дисциплины «Гнойная хирургия»	5
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Гнойная хирургия».....	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	6
4.2 Примерные задания.	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	7
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	7
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Гнойная хирургия»	7
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Гнойная хирургия»	8

I. Цель и задачи дисциплины «Гнойная хирургия»

Цель дисциплины: освоение методов диагностики и лечения основных и наиболее часто встречающихся гнойных хирургических заболеваний мягких тканей: абсцесса, флегмоны, панариция, флегмоны кисти, мастита, рожистого воспаления, некротизирующего фасциита.

Задачи дисциплины: совершенствование знаний, умений и навыков по клиническим, инструментальным, лабораторным исследованиям и основным методам лечения гнойных хирургических заболеваний мягких тканей с целью правильной интерпретации результатов исследований в их диагностике и дифференциальной диагностике, выбора адекватного метода лечения, определения прогноза заболевания.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Гнойная хирургия» у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Профессиональные компетенции:

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с встречающимися гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей (ПК-6).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.67 «Хирургия» в рамках освоения дисциплины «Гнойная хирургия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной дисциплине и формирование соответствующих умений, навыков и владений. В результате изучения дисциплины «Гнойная хирургия» ординатор должен:

Знать:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативно-правовые акты Российской Федерации, касающиеся оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;
2. Основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной хирургической помощи взрослому населению;
3. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии;
4. Основные методы обследования пациентов с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей;
5. Показания к проведению инструментальных методов обследования в зависимости от предполагаемого клинического диагноза (алгоритм диагностики);

6. Основные методы лечения пациентов с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей;
7. Тактику ведения пациентов в послеоперационном периоде.

Уметь:

1. Составлять оптимальный план обследования больного с гнойным хирургическим заболеванием мягких тканей с использованием современных методов диагностики;
2. Правильно интерпретировать результаты исследований, проводить дифференциальный диагноз;
3. Устанавливать показания к хирургическому лечению;
4. Грамотно оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

1. Сбором анамнеза заболевания, проведением физикальных методов обследования пациентов хирургического профиля;
2. Навыками ассистирования на хирургических операциях, самостоятельного выполнения отдельных этапов операции;
3. Выполнением перевязок в послеоперационном периоде;
4. Навыками назначения лечения пациентам с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей, осуществления контроля его эффективности и безопасности.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Гнойная хирургия»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знатъ	уметь	владеТЬ
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- сущность и основные закономерности общепатологических процессов при различных гнойных хирургических заболеваниях мягких тканей	- применять полученные знания при проведении диагностики, дифференциальной диагностики различных гнойных хирургических заболеваний мягких тканей, выборе лечебной тактики	- приемами клинико-функциональных и клинико-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного, клинического и рентгенологического исследований при различных гнойных хирургических заболеваниях мягких тканей
2	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей.	- основные методы обследования пациентов с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей; - показания к проведению инструментальных методов	- составлять оптимальный план обследования больного с гнойным хирургическим заболеванием мягких тканей с использованием современных	- сбором анамнеза заболевания, проведением физикальных методов обследования пациентов хирургического профиля;

		<p>обследования в зависимости от предполагаемого клинического диагноза (алгоритм диагностики);</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лечения пациентов с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей; - тактику ведения пациентов в послеоперационном периоде. 	<p>методов диагностики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно интерпретировать результаты исследований, проводить дифференциальную диагностику; - устанавливать показания к хирургическому лечению; - грамотно оформлять медицинскую документацию. 	<p>- навыками ассистирования на хирургических операциях, самостоятельного выполнения отдельных этапов операции;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнением перевязок в послеоперационном периоде; - навыками назначения лечения пациентам с гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей, осуществления контроля его эффективности и безопасности.
--	--	---	--	---

II. Содержание разделов дисциплины «Гнойная хирургия»

Индекс	Наименование дисциплины, модулей	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть. Дисциплины по выбору.	
Б1.В ДВ 2	Гнойная хирургия	УК-1, ПК-6
Раздел 1	Абсцесс и флегмона мягких тканей. Флегмона кисти	УК-1, ПК-6
Раздел 2	Панариций. Некротизирующий фасцит	УК-1, ПК-6
Раздел 3	Рожистое воспаление мягких тканей	УК-1, ПК-6
Раздел 4	Мастит	УК-1, ПК-6

Раздел 1. Абсцесс и флегмона мягких тканей. Флегмона кисти

1.1. Эtiология и патогенез абсцесса мягких тканей. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

1.2. Эtiология и патогенез флегмоны мягких тканей. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

1.3. Эtiология и патогенез флегмоны кисти. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей.

Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения.
Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

Раздел 2. Панариций. Некротизирующий фасциит

2.1. Эtiология и патогенез панариция. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

2.2. Эtiология и патогенез некротизирующего фасциита. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

Раздел 3. Рожистое воспаление мягких тканей

3.1. Эtiология и патогенез рожистого воспаления мягких тканей. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

Раздел 4. Мастит

4.1. Эtiология и патогенез мастита. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальной диагностики с другими гнойными хирургическими заболеваниями мягких тканей. Лечебная тактика: показания к операции, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Амбулаторное наблюдение.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Гнойная хирургия»

Индекс/ раздел	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов				Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Лекции	Практи- ка	СРО		
Б1.В ДВ 2	Гнойная хирургия	1	36	4	18	14	Зачет	
Раздел 1	Абсцесс и флегмона мягких тканей. Флегмона кисти		10	1	5	4		УК-1, ПК-6
Раздел 2	Панариций. Некротизирующий фасциит		10	1	5	4		УК-1, ПК-6
Раздел 3	Рожистое воспаление мягких тканей		8	1	4	3		УК-1, ПК-6
Раздел 4	Мастит		8	1	4	3		УК-1, ПК-6

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Гнойная хирургия»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования;

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 10 заданий в тестовой форме по завершённым разделам учебно-тематического плана и билет, включающий два контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов контроля

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

- «**Отлично**» – 90-100% правильных ответов;
- «**Хорошо**» – 80-89% правильных ответов;
- «**Удовлетворительно**» – 71-79% правильных ответов;
- «**Неудовлетворительно**» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «**Зачтено**» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы;
- «**Не засчитано**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (10 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Классификация абсцессов мягких тканей
2. Методы лечения абсцессов мягких тканей
3. Этиологические факторы возникновения флегмон мягких тканей
4. Антибактериальная терапия при флегмонах мягких тканей
5. Классификация панариция
6. Клинические симптомы панариция в зависимости от локализации
7. Клиническая картина флегмоны кисти
8. Особенности хирургического лечения флегмоны кисти, оперативные доступы
9. Классификация маститов
10. Показания к хирургическому лечению маститов

11. Технические особенности, оперативные доступы при операциях по поводу мастита
12. Клинические симптомы рожистого воспаления мягких тканей
13. Комплексное лечение рожистого воспаления мягких тканей
14. Этиология и патогенез некротизирующего фасциита
15. Хирургическая тактика при некротизирующем фасциите

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

- 1. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:**
 - А) Наложить сухую стерильную повязку
 - Б) Наложить повязку с иктиоловой мазью
 - В) Снять несколько швов, дренировать рану***
 - Г) Ввести наркотический анальгетик
- 2. Классификация по уровню поражения мягких тканей включает в себя:**
 - А) Кожа, поверхностная фасция, глубокая фасция, мышцы
 - Б) Кожа, подкожная клетчатка, мышцы, сухожилие
 - В) Кожа, поверхностная фасция, мышцы, сухожилия
 - Г) Кожа, подкожная клетчатка, поверхностная фасция, мышцы и глубокие фасциальные структуры***

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с литературой.
2. Изучение историй болезни и рентгенологического архива пациентов с гнойными заболеваниями мягких тканей.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Гнойная хирургия».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Гнойная хирургия»

Основная литература:

1. Хирургические инфекции. Практические руководства. /Под ред. И.А. Ерюхина. Москва: «Литтерра», 2006.
2. Гнойная хирургия, атлас. /Под ред. С.В. Горюнова. М.: лаборатория знаний, 2015. 673 с.
3. Клиническая оперативная гнойная хирургия. /под ред. В.К. Гостищева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 448 с.
4. Гнойная хирургия. /Под ред. В.И. Стручкова. М.: Медицина, 2013. 424 с.

5. Избранный курс лекций по гнойной хирургии. /Под ред. В.Д. Федорова. М.: Миклош, 2013. 615 с.
6. Оперативная хирургия абсцессов, флегмон головы и шеи. /Под ред. В.И. Сергиенко. М.: Медицина, 2005 г. 258 с.
7. Мелешевич А.В. Панариций и флегмона кисти. М. «Литтерра», 2002. 184 с.
8. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. /Под ред. В.С. Савельева. М.: Медицина, 2009 г.

Дополнительная литература:

1. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии, 5-е издание, 2000 г. 236 с.
2. Гусейнов А.З., Истомин Д.А. Заболевания молочной железы. Тула, 2011. 242 с.

Информационное обеспечение:

1. Обеспечен доступ к электронной центральной научной медицинской библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке <https://tusmed.rucm.ru/tusmed/> – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
2. Обеспечен доступ к электронной библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке cniitbibl@mail.ru – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
3. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru>

VI. VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Гнойная хирургия»

1. Помещения для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
2. Помещения для проведения практических занятий по дисциплине.
3. Помещения для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека.
4. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
5. Мультимедийный комплекс, ПК, мониторы.
6. Для проведения аудиторных занятий имеются презентации преподавателей, наборы рентгенограмм, записи компьютерных томограмм на CD-дисках.
7. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:
 - дискуссия по актуальным аспектам дисциплины;
 - ситуация-кейс: разбор историй болезни с обсуждением особенностей течения заболевания, разработкой плана лечебных мероприятий.