

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра Факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
Программы**

Декан МФ

_____ Р.А. Ахкубеков

_____ И.А.Мизиев

«____» _____ 20 г.

«____» _____ 20 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.5 «Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких»
(код и наименование дисциплины)

Специальность

31.08.65.Торакальная хирургия

Подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация (степень) выпускника

Врач-торакальный хирург

Форма обучения

Очная

г.Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины «Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких»,/состМизиев И.А., Бифова Б.Р. – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2019. - с.18

Рабочая программа дисциплины «Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких»,предназначена для обучающихся очной формы обучения по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации-ординатора), на 2семестр,1года обучения.

Рабочая программа сформирована в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1108.

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины.	4 с.
2	Место дисциплины в структуре ООП.	4 с.
3	Требования к результатам освоения содержания дисциплины	4 с.
4	Содержание и структура дисциплины (модуля).	6 с.
4.1	Содержание разделов дисциплины.	6 с.
4.2	Структура дисциплины.	8 с.
4.3	Лекционные работы.	9 с.
4.4	Практические занятия	9 с.
4.5.	Самостоятельное изучение разделов дисциплины	11 с.
5.	Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	11 с.
6	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.	12 с.
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).	15 с.
7.1	Основная литература.	15 с.
7.2	Дополнительная литература.	15 с.
7.3	Периодические издания.	15 с.
7.4	Интернет ресурсы.	16 с.
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины.	16 с.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области торакальной хирургии.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- Владеть основными принципами лечения неспецифических заболеваний органов грудной клетки;
- Владеть техникой выполнения стандартной торакотомии
- Владеть техникой выполнения атипичной резекции легкого в пределах 1-2х сегментов
- Владеть техникой выполнения типичной лобэктомии с отдельной обработкой сосудов и бронхов
- Владеть техникой выполнения типичной пневмонэктомии с отдельной обработкой сосудов и бронхов
- Владеть техникой проведения перевязок различной степени сложности, в том числе владеть методами торакопластической десмургии
- Владеть основными принципами реабилитации пациентов, перенесших операции на органах грудной клетки.
- Владеть основными навыками первой врачебной помощи при инфаркте миокарда;
- Владеть основными навыками первой врачебной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;
- Владеть основными принципами ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких» относится к блоку 1 базовой части при подготовке кадров высшей квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами торакального профиля (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. (ПК-5);

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
- Клинику, диагностику, первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;
- Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций.
- Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения

Уметь:

- Проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при неспецифических заболеваниях легких, плевры, органов средостения;
- Проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при заболеваниях и повреждениях трахеи и крупных бронхов;
- Проводить полное клинико-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при заболеваниях и повреждениях пищевода;
- Определить тяжесть и вид травмы органов грудной клетки, объем обследования и экстренную хирургическую тактику при открытой и закрытой травме груди;
- Определять показания и противопоказания для назначения применяемых в торакальной хирургии и пульмонологии различных лекарственных средств.
- Проводить дифференциальную диагностику больным с патологией органов дыхания и грудной клетки -Определять показания к оперативному лечению больных с патологией органов дыхания и грудной клетки
- Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при инфаркте миокарда;
- Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях и др.;
- Осуществлять раннюю диагностику и терапию инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
- Осуществлять диагностику и первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;
- Осуществлять своевременную диагностику ВИЧ-инфекций.

- Организовать и проводить первую врачебную помощь при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;

Владеть:

- Основными принципами ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
- Основными навыками первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости;
- Основными принципами диагностики ВИЧ-инфекций.
- Основными навыками организации и проведения первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Паразитарные заболевания легких	<p>Общие представления о паразитарных заболеваниях легких – амебиазе, аскаридозе, парагонимозе, пневмоцитозе, токсоплазмозе, шистосомозе</p> <p>Амебный абсцесс легкого</p> <p>Патологическая анатомия и патогенез</p> <p>Клиническая картина и дифференциальная диагностика</p> <p>Лабораторная диагностика, серологические иммунологические исследования, аллергические пробы</p> <p>Профилактика и лечение</p> <p>Хирургическое лечение отдельных видов паразитарных инвазий</p> <p>Эпидемиология, источники и пути заражения, жизненный цикл паразитов</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Амебный абсцесс печени с прорывом в плевральную полость</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Амебный абсцесс печени с образованием бронхопеченочного свища</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Амебная эмпиема плевры</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Парагонимозный плеврит</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p>

		<p>Легочные кровотечения при аскаридозе и парагонимозе</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Альвеококкоз органов дыхания</p> <p>Поражение легких альвеококком в результате гематогенного метастазирования</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Поражение плевральной полости и легких в результате инвазивного роста альвеококка печени</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Эхинококкоз органов дыхания</p> <p>Определение понятия</p> <p>Частота</p> <p>Эпидемиология заболевания</p> <p>Осложненные формы эхинококкоза</p> <p>Патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства</p> <p>Классификация эхинококкоза</p> <p>Клиника и диагностика заболевания, периоды развития болезни</p> <p>Неосложненные формы эхинококкоза</p> <p>Патогенез, пути миграции паразита в организме человека, периоды развития паразита</p> <p>Множественные формы эхинококкоза</p> <p>Серологические и иммунологические тесты для диагностики эхинококкоза</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника оперативных вмешательств при эхинококкозе, профилактика инфицирования бронхиального дерева, плевральной полости и раны грудной стенки, методика пункции и эвакуации пузыря</p> <p>Одно- и двухэтапная эхинококкотомия</p> <p>Закрытая эхинококкэктомия</p> <p>Открытая эхинококкэктомия по</p> <p>Бакулеву, Вишневскому, операция марсупиализации</p> <p>Резекция легкого и пневмонэктомия</p> <p>Одномоментные и последовательные двусторонние эхинококкэктомии</p> <p>Хирургическая тактика при сочетанном поражении легких, печени и других органов</p> <p>Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение</p> <p>Непосредственные и отдаленные результаты</p> <p>МСЭ и реабилитация</p> <p>Грибковые заболевания легких</p> <p>Общие представления о грибковых заболеваниях легких – кандидоз, бластомикоз, криптококкоз, паракокцидиоз, гистоплазмоз, кокцидиоз, плесневые микозы</p> <p>Эпидемиология, источники и пути заражения микозами</p> <p>Патологическая анатомия и патогенез</p> <p>Клиническая картина и дифференциальная диагностика</p>
--	--	---

		<p>Лабораторная диагностика, серологические иммунологические исследования и аллергические пробы</p> <p>Профилактика и лечение</p> <p>Хирургическое лечение отдельных видов грибковых заболеваний легких</p> <p>Актиномикоз</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Аспергиллез</p> <p>Определение понятия</p> <p>Частота</p> <p>Эпидемиология заболевания</p> <p>Классификация аспергиллеза – первичный и вторичный, инвазивный (локализованный) и распространенный (генерализованный)</p> <p>Патогенез, патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства при инвазивном аспергиллезе</p> <p>Клиника и диагностика аспергиллемы, стадии развития, рентгенологическая симптоматика</p> <p>Серологические и иммунологические тесты для диагностики аспергиллеза Показания и противопоказания к хирургическому лечению Пункционное лечение, применяемые антифунгальные химиопрепараты</p> <p>Методика и техника оперативных вмешательств при аспергиллезе, профилактика инфицирования бронхиального дерева, плевральной полости и раны грудной стенки</p> <p>Дренирование и аспирация аспергиллем по Мональди</p> <p>Показания к хирургическому лечению, особенности методики и техники операций Особенности хирургической тактики при аспергиллезной эмпиеме плевры Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение Непосредственные и отдаленные результаты МСЭ и реабилитация</p> <p>Хирургическая тактика при множественных аспергиллемах</p> <p>Легочные кровотечения при аспергиллезе</p> <p>Показания к рентгенэндоваскулярным методам лечения и особенности эмболизации бронхиальных артерий</p> <p>Резекция легкого и пневмонэктомия</p>
--	--	--

4.2. Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов	всего
Общая трудоемкость(в зачетных единицах)	2	2
Контактная работа (в часах):	20	20
Лекции	2	2
Практические клинические занятия	18	18
Самостоятельная работа(в часах):	52	52
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	ЗАЧЕТ	

4.3. Лекционные работы.

№ п/п	Тема лекции
1.	Паразитарные заболевания легких эхинококкоз легких
2.	Паразитарные заболевания легких альвеококкоз легких
3.	Паразитарный амёбиаз и аскаридоз легких
4.	Аспиргеллез.
5.	Грибковые заболевания легких
6.	Завременные методы диагностики паразитарных и грибковых заболеваний легких

4.4. Практические занятия

№ ПЗ\ЛЗ	Наименование работ
1.	Общие представления о паразитарных заболеваниях легких – амёбиазе, аскаридозе, парагонимозе, пневмоцитозе, токсоплазмозе, шистосомозе Амебный абсцесс легкого Патологическая анатомия и патогенез Клиническая картина и дифференциальная диагностика Лабораторная диагностика, серологические иммунологические исследования, аллергические пробы Профилактика и лечение Хирургическое лечение отдельных видов паразитарных инвазий Эпидемиология, источники и пути заражения, жизненный цикл паразитов Клиника и диагностика Консервативное лечение
2.	Амебный абсцесс печени с прорывом в плевральную полость Хирургическое лечение Клиника и диагностика Клиника и диагностика Консервативное лечение
3.	Амебный абсцесс печени с образованием бронхопеченочного свища

	<p>Хирургическое лечение</p> <p>Амебная эмпиема плевры</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p>
4.	<p>Легочные кровотечения при аскаридозе и парагонимозе</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p>
5.	<p>Определение понятий (агенезия, аплазия, гипоплазия простая и кистозная, долевая эмфизема новорожденных, врожденные бронхоэктазы, трахеобронхомегалия, синдром Вильямса-Кемпбелла)</p>
6.	<p>Альвеококкоз органов дыхания</p> <p>Поражение легких альвеококком в результате гематогенного метастазирования</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Поражение плевральной полости и легких в результате инвазивного роста альвеококка печени</p> <p>Клиника и диагностика</p> <p>Консервативное лечение</p> <p>Хирургическое лечение</p>
7.	<p>Эхинококкоз органов дыхания</p> <p>Определение понятия</p> <p>Частота</p> <p>Эпидемиология заболевания</p> <p>Осложненные формы эхинококкоза</p> <p>Патоморфологические изменения и патофизиологические расстройства</p> <p>Классификация эхинококкоза</p> <p>Клиника и диагностика заболевания, периоды развития болезни</p>
8.	<p>Неосложненные формы эхинококкоза</p> <p>Патогенез, пути миграции паразита в организме человека, периоды развития паразита</p> <p>Множественные формы эхинококкоза</p> <p>Серологические и иммунологические тесты для диагностики эхинококкоза</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению</p> <p>Методика и техника оперативных вмешательств при эхинококкозе, профилактика инфицирования бронхиального дерева, плевральной полости и раны грудной стенки, методика пункции и эвакуации пузыря</p> <p>Одно- и двухэтапная эхинококкотомия</p> <p>Закрытая эхинококкэктомия</p> <p>Открытая эхинококкэктомия по Бакулеву, Вишневскому, операция марсупиализации</p> <p>Резекция легкого и пневмонэктомия</p> <p>Одномоментные и последовательные двусторонние эхинококкэктомии</p> <p>Хирургическая тактика при сочетанном поражении легких, печени и других органов</p> <p>Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение</p> <p>Непосредственные и отдаленные результаты</p>
9.	<p>Грибковые заболевания легких</p> <p>Общие представления о грибковых заболеваниях легких – кандидоз, бластомироз, криптококкоз, паракокцидиоз, гистоплазмоз, кокцидиоз, плесневые микозы</p> <p>Эпидемиология, источники и пути заражения микозами</p> <p>Патологическая анатомия и патогенез</p> <p>Клиническая картина и дифференциальная диагностика</p> <p>Лабораторная диагностика, серологические иммунологические исследования и аллергические пробы</p> <p>Профилактика и лечение</p>

	Хирургическое лечение отдельных видов грибковых заболеваний легких Актиномикоз Клиника и диагностика Консервативное лечение Хирургическое лечение
10.	Грибковые заболевания легких Общие представления о грибковых заболеваниях легких – кандидоз, бластомироз, криптококкоз, паракокцидиоз, гистоплазмоз, кокцидиоз, плесневые микозы Эпидемиология, источники и пути заражения микозами Патологическая анатомия и патогенез Клиническая картина и дифференциальная диагностика Лабораторная диагностика, серологические иммунологические исследования и аллергические пробы Профилактика и лечение Хирургическое лечение отдельных видов грибковых заболеваний легких Актиномикоз Клиника и диагностика Консервативное лечение Хирургическое лечение

4.5 Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	Методика и техника оперативных вмешательств при аспергиллезе, профилактика инфицирования бронхиального дерева, плевральной полости и раны грудной стенки
2	Дренирование и аспирация аспергиллем по Мональди
3	Показания к хирургическому лечению, особенности методики и техники операций
4	Особенности хирургической тактики при аспергиллезной эмпиеме плевры
5	Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры ситуационных задач:

1. При профилактическом рентгенологическом исследовании обнаружили в реберно-позвоночном углу справа интенсивную тень овальной формы. Жалоб нет. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.
2. У больного, перенесшего операцию по поводу рака желудка, на обзорных рентгенограммах легких в двух проекциях обнаружены с обеих сторон однотипные мелкие очаги (3-4 мм). Линейная томография: Расширение прикорневых легочных сосудов, увеличение корневых лимфатических узлов, проходимость бронхов не

нарушена. ФБС: Пройодимость бронхов сохранена, косвенные признаки увеличения лимфатических узлов. Биопсия: Хронический бронхит. Ваш диагноз?

3. Во время диспансерного осмотра у женщины 22 лет в верхне-дыхательном квадранте молочной железы обнаружен узел плотной консистенции с гладкой поверхностью размером 2 x 2 см, легко смещаемый, отграниченный от окружающей ткани. Какое заболевание можно предположить, если периферические лимфоузлы пальпаторно не изменены?
4. В поликлинику обратилась женщина с жалобами на наличие плотного узла в верхне-наружном квадрате правой молочной железы. Какое из перечисленных исследований Вы бы назначили для диагностики заболевания?
5. Больная 20 лет оперирована по поводу гангренозно-перфоративного аппендицита, диффузного гнойного перитонита. В послеоперационном периоде у больной появились боли в правой половине грудной клетки, общая слабость, одышка, высокая температура до 38°-39°С. При рентгенологическом исследовании установлено тотальное затемнение правого легкого. При перкуссии - притупление перкуторного звука, аускультативно - резкое ослабление дыхания справа. Поставлен диагноз: Тотальный экссудативный плеврит. Какие лечебные мероприятия больной нужно рекомендовать ?

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

6.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 7

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающего формирование компетенции
<p>ПК- 2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния органов грудной полости и результатов лечения на этапах наблюдения; - алгоритм обследования пациента с заболеваниями органов грудной полости, - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, осмотр органов грудной полости; - показания к диспансерному наблюдению за пациентами с торакальными заболеваниями, диспансерные группы, методы контроля за эффективностью диспансеризации, правила составления диспансерных групп. <p>Уметь:</p> <p>применить методы диспансерного наблюдения больных с торакальными заболеваниями;</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками осуществления санитарно- просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний;</p> <p>навыками диспансерного наблюдения за больными с торакальными заболеваниями;</p> <p>навыками заполнения учетно- отчетной документации врача - торакального хирурга;</p> <p>методами контроля за эффективностью диспансеризации.</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач (1,3,4)</p>
<p>ПК- 5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - традиционные и современные виды функциональных и клинических методов исследования органов грудной клетки у детей и взрослых, включая предоперационное функциональное об - следование; - общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; - клинику, диагностику острых хирургических заболеваний органов брюшной полости; - клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (черепно- мозговая травма, открытые и закрытые повреждения, внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.); 	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение задач (2,5).</p>

здоровьем.	<ul style="list-style-type: none"> - клинику, диагностику, при инфаркте миокарда; при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях идр.; Уметь: - правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны органов грудной клетки, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни; - проводить полное клиническое обследование с использованием физикальных, лабораторных и инструментальных методов у взрослых и детей, - проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов грудной клетки, устанавливать клинический диагноз; - оценивать тяжесть состояния больного - го, определять оптимальный диагностический алгоритм и правильно интерпретировать результаты лабораторных, лучевых и инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, компьютерно - томографического, магнитно-резонансного трахеобронхоскопии, эзофагоскопии ипр.); - проводить полное клиничко-инструментальное обследование и дифференциальную диагностику при туберкулезе легких, плевры, органов средостения; при опухолях легких, плевры, органов средостения; при гнойно-воспалительных заболеваниях легких, плевры, органов средостения; при не - специфических заболеваниях легких, плевры, органов средостения; при заболеваниях и повреждениях трахеи и крупных бронхов; при заболеваниях и повреждениях пищевода; - определить тяжесть и вид травмы органов грудной клетки, объем обследования при открытой и закрытой травме груди; - проводить дифференциальную диагностику больным с патологией органов дыхания и грудной клетки; <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять диагностику при инфаркте миокарда; - осуществлять диагностику при острых нарушениях мозгового кровообращения, тромбозах и эмболиях идр.; <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять раннюю диагностику инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций; - осуществлять диагностику при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости; <p>осуществлять своевременную диагностику ВИЧ-инфекций.</p> Владеть: - комплексом методов стандартного обследования легких, воздухоносных путей, пищевода, магистральных сосудов, костного каркаса грудной клетки; - комплексами методов специализированного обследования, применяемого в клиниках туберкулеза и онкологии; - основными навыками ранней диагностики туберкулеза органов дыхания; опухолей внутригрудной локализации; - основными принципами диагностики ВИЧ-инфекций. - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов грудной
------------	---

	<p>полости на основании международной классификации болезней;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.</p> <p>владеть навыками оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.</p>	
--	---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

1. Сапин М.Р., Бочаров В.Я., Никитюк Д.Б., Сатюкова Г.С. /Анатомия человека в 2-х т./Учебник/Москва, 2001, 640с
2. Гостищев В.К. /Общая хирургия/Учебник для вузов, ГЭОТАР-МЕД, Москва, 2006, 608с.
3. Каранашева А.В. Аллафи Л.М. Анатомия человека
<http://lib.kbsu.ru/Elib/9/30/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%88%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%92.%D0%90.%20%D0%90%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F%20%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0.pdf> (электронная библиотека).

7.2 Дополнительная литература

1. Колесников Н.В., Анатомия человека, учебное пособие, Москва, 1967, 438с.
2. Оскретикова В.И. Общехирургические навыки, учебное пособие, Феникс, Ростов на Дону, 2007, 256с.
3. Аккизова Ф.Ю. Чернышева Л.В. Основные принципы антимикробной химиотерапии. Методические разработки
[http://lib.kbsu.ru/Elib/9/29/%D0%A4%D0%B8%D1%80%D1%8E%D0%B7%D0%B0%20%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%87%D0%BA%D0%B0%20\(%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%B8%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8\).pdf](http://lib.kbsu.ru/Elib/9/29/%D0%A4%D0%B8%D1%80%D1%8E%D0%B7%D0%B0%20%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%87%D0%BA%D0%B0%20(%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%B8%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8).pdf) (электронная библиотека).

7.3 Периодические издания

1. Журналы:
2. - «Хирургия»
3. - «Вестник хирургии»
4. - «УМЖ»
5. - «Кубанский медицинский вестник»

7.4. Интернет-ресурсы

1. <http://www.webmedinfo.ru>
2. <http://mediclibrary.ru/>
3. <http://www.rusmedser.com/>
4. <http://www.med-edu.ru/>
5. studmedlib.ru
6. www.e.lanbook.com
7. KNIGAFUND.RU

Использование ресурсов электронной библиотеки КБГУ

Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных

технологий

в) программное обеспечение

– компьютерные презентации;

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

сайты учебных центров;

б. сайты Высших учебных медицинских учреждений.

8. . МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

Манекен-тренажер «Торакальный набор» Манекен для реанимационных манипуляций.

-учебные аудитории

в лечебные кабинеты кафедры (7 рабочих мест), клинических баз (2 рабочих места).

фантомы учебные

-Учебные видеофильмы

Лицензионное программное обеспечение:

1.ПродуктыMicrosoft

(DesktopEducationALNGLicSaPkOLVSAcademicEdition2.Enterprise)подписка (OpenValueSubscription);

3.АнтивирусноепрограммноеобеспечениеKasperskyEndpointSecurityСтандартныйRussianEdition;

4.AltLinux(АльтОбразование 8);

свободнораспространяемыепрограммы:

1.AcademicMarthCADLicense - математическоепрограммноеобеспечение, котороепозволяетвыполнять, анализироватьважнейшиеинженерныерасчетыиобмениватьсяими;

2.WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;

3.AdobeReader для Windows–программа для чтения PDF файлов;

4.FarManager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства MicrosoftWindows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;

2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Учебная аудитория, в которой обучаются студенты с нарушением слуха оборудована радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При определении мест педагогической практик для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практик создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых аспирантом-инвалидом трудовых функций.

Приложение 1

Лист изменений (дополнений)

В рабочую программу по дисциплине «Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких» по специальности 31.08.65 «» на _____ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры факультетской и эндоскопической хирургии. протокол № _____ от «____» _____ 20__ г.

Зав. кафедрой _____ /Мизиев И.А./ «__» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделом комплектования научной библиотеки _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

