

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

ИНЖЕНЕРНО-ФИЗИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ БИОМЕДИЦИНЫ

576 ОТДЕЛЕНИЕ БИОТЕХНОЛОГИЙ ОФИСА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ (М)

ОДОБРЕНО НТС ИФИБ

Протокол № 3.1

от 30.08.2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ / SURGERY

Направление подготовки
(специальность)

[1] 31.05.01 Лечебное дело

Семестр	Трудоемкость, кред.	Общий объем курса, час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	В форме практической подготовки, час.	СРС, час.	КСР, час.	Форма(ы) контроля, экз./зач./КР/КП
7	2	72	16	40	0		16	0	3
8	4	144	16	40	0		52	0	Э
Итого	6	216	32	80	0	80	68	0	

АННОТАЦИЯ

Программа дисциплины «Факультетская хирургия» составлена исходя из требований к результатам освоения программы специалитета. Выпускник (врач-лечебник) должен быть готов к решению задач диагностики, лечения и профилактики заболеваний. В процессе освоения дисциплины студенты приобретают знания, умения и навыки по диагностике часто встречающихся хирургических заболеваний, учатся определять необходимый объем дополнительных исследований, необходимых для подтверждения и уточнения диагноза, выбирать оптимальные методы лечения и необходимый объем хирургического вмешательства, определять пути эффективной профилактики болезней.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является формирование компетенций по диагностике, лечению и профилактике наиболее распространенных хирургических заболеваний.

Задачи:

- формирование системы знаний о причинах возникновения, патогенезе, клинических проявлениях, методах диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний;
- формирование готовности выявлять основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы хирургических заболеваний, формулировать диагноз;
- формирование умений и навыков составления плана обследования и лечения при хирургической патологии, интерпретации результатов дополнительных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями с целью установления диагноза;
- формирование умений оказывать медицинскую помощь при выявлении признаков неотложных и угрожающих жизни состояний;
- сформировать умения и навыки рационального выбора, показания и противопоказания к применению, объем хирургического и консервативного лечения хирургических заболеваний, включая малоинвазивные, эндоскопические, эндоваскулярные методы с учетом тяжести заболевания и в соответствии с клиническими рекомендациями; умения оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;
- сформировать умения и навыки по реализации программ медицинской реабилитации, проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний, осложнений, рецидивов;
- развить клиническое мышление, умение работать с научной литературой, нормативными документами по профилю хирургия, ведению медицинской документации.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина реализуется в рамках основной части образовательной программы. Базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных в ходе изучения таких дисциплин как нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, медицинская микробиология и вирусология, иммунология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, общая хирургия.

Для получения целостного представления о симптоматологии заболеваний, патогенезе симптомов, общей методологии диагноза, развитии клинического мышления целесообразно

параллельное изучение факультетского курса хирургии и факультетского курса внутренних болезней, акушерства, интервенционной кардиологии, дерматовенерологии, нейрохирургии.

Знания, умения и навыки, полученные в результате освоения дисциплины необходимы для последующего успешного освоения таких дисциплин как внутренние болезни госпитальный курс, хирургические болезни госпитальный курс, производственная практика хирургического и акушерско-гинекологического профиля, производственная практика «Поликлиническое дело», производственная практика по неотложным состояниям и других клинических дисциплин.

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4 [1] – Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	З-ОПК-4 [1] – Знать: - современные диагностические инструментальные методы обследования больного включая методы функциональной, лучевой, ультразвуковой, радионуклидной диагностики и эндоскопии; - диагностические возможности инструментальных методов обследования; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», стандартом оснащения терапевтического кабинета; - основные медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи взрослому населению по основным хирургическим профилям и акушерству и гинекологии; - показания для направления пациента на инструментальные исследования и функциональную диагностику; - приемы физикального обследования пациента с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками и с учетом стандартов оказания медицинской помощи. У-ОПК-4 [1] – Уметь: - применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - определять необходимый объем и содержание инструментальной и функциональной диагностики с целью установления диагноза; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики; В-ОПК-4 [1] – Владеть навыками: - пользования простейшими медицинскими изделиями (стетофонендоскоп; измеритель артериального давления, сфигмоманометр, пульсоксиметр; весы-ростомер; сантиметровая лента; неврологический молоточек; скальпель; пинцет и другие изделия); - применения электрокардиографа, прибора для измерения функции

	внешнего дыхания; - интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики.
ОПК-6 [1] – Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	З-ОПК-6 [1] – Знать: - совокупность мероприятий общего ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем; - признаки клинической и биологической смерти; - показания для госпитализации пациента при наиболее распространенных заболеваниях, протекающих в типичной форме; У-ОПК-6 [1] – Уметь: - организовать уход за больными при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; - определить необходимость госпитализации пациента; - обеспечить организацию работы в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; В-ОПК-6 [1] – Владеть навыками: - общего медицинского ухода за больными; - оказания первой помощи; - принятия врачебных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в т.ч. в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ОПК-7 [1] – Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	З-ОПК-7 [1] – Знать: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения. У-ОПК-7 [1] – Уметь: - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. В-ОПК-7 [1] – Владеть навыками: - применения различных способов введения лекарственных препаратов; - разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения

	заболевания, сопутствующей патологии; - оценки эффективности и безопасности назначенного лечения.
ОПК-8 [1] – Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	З-ОПК-8 [1] – Знать: - признаки временной нетрудоспособности и стойких расстройств функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности; - порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; - понятие «Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида» - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения; - медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи. У-ОПК-8 [1] – Уметь: - определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; - контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов; - проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов оказания медицинской помощи. В-ОПК-8 [1] – Владеть навыками: - выявления признаков временной нетрудоспособности и стойких расстройств функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности; - направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации к врачам специалистам для реализации мероприятий индивидуальных программ реабилитации, в т.ч. проведения санаторно-курортного лечения; - заполнения (формирования) листов нетрудоспособности, направления на медико-социальную экспертизу и санаторно-курортной карты.

Профессиональные компетенции в соответствии с задачами и объектами (областями знаний) профессиональной деятельности:

Задача профессиональной деятельности (ЗПД)	Объект или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции; Основание (профессиональный стандарт-ПС, анализ опыта)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции

медицинский			
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.1 [1] - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	З-ПК-3.1[1] - Знать: - клинические признаки внезапного прекращения дыхания, кровообращения, утраты сознания, психического расстройства угрожающего жизни больного или окружающих; - показания для выполнения наружной дефибрилляции; - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) и правила выполнения наружной дефибрилляции; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; ; У-ПК-3.1[1] - Уметь: - распознавать состояния (внезапные острые заболевания, обострения хронических заболеваний) требующие оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме; - уметь выявлять клинические признаки внезапного прекращения дыхания, кровообращения, утраты сознания, психического расстройства угрожающего жизни больного или окружающих; - организовать и выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации и наружной дефибрилляции. ; В-ПК-3.1[1] - Владеть навыками: - оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах; - проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для

			оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
Диагностика заболеваний и состояний пациентов.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.2 [1] - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	3-ПК-3.2[1] - Знать: - алгоритм постановки клинического диагноза; - методику расспроса и физикального обследования пациента; -методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с целью установления диагноза; - семиотику заболеваний разных органов и систем; - структуру, принципы построения действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) ; У-ПК-3.2[1] - Уметь: - проводить расспрос и физикальное обследование пациента; - интерпретировать данные расспроса, физикального обследования пациента, результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, установления диагноза; - отличать и распознавать в каждом конкретном случае болезни повреждение и реакцию на него и форму приспособляемости; - составлять план обследования пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы в

			соответствии с действующей МКБ ; В-ПК-3.2[1] - Владеть навыками: - расспроса и физикального обследования пациента; - формулирования предварительного диагноза; - составления плана обследования пациента; - интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; - установления диагноза с учетом действующей МКБ
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.3 [1] - Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	З-ПК-3.3[1] - Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи населению и организации медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому; - особенности медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; - клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - критерии диагноза наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и систем; - показания для направления пациентов на консультации врачей-специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - показания для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с клиническими

			рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - особенности ведения и лечения пациентов старческого возраста в амбулаторных условиях ; У-ПК-3.3[1] - Уметь: - осуществлять дифференциальную диагностику внутренних болезней; - осуществлять наблюдение за течением физиологической беременности; - обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - распознавать основное заболевание и сопутствующее; - оценить тяжесть заболевания или состояния - степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, вследствие заболевания или состояния либо их осложнений; - определять тактику ведения, обследования и лечения пациентов при отдельных болезнях (нозологических единицах) в зависимости от тяжести заболевания и состояния, в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; ; В-ПК-3.3[1] - Владеть навыками: - проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; - интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами; - назначения дополнительных
--	--	--	--

			исследований для уточнения диагноза; - формулирования клинического диагноза; - назначения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи
--	--	--	--

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (B14)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование психологической готовности к профессиональной деятельности по избранной профессии (B15)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (B18)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование мотивации повышения качества оказания медицинской помощи населению и стремления следовать правилам и нормам взаимодействия врача с коллегами и пациентом, способствующим созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного (B34)

Интеллектуальное воспитание. Использование воспитательного потенциала дисциплин гуманитарного, естественнонаучного, общепрофессионального и профессионального модуля для формирования культуры умственного труда посредством вовлечения студентов в учебные исследовательские задания, курсовые работы и др.

Профессиональное и трудовое воспитание. Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы учебной дисциплины, их объем, сроки изучения и формы контроля:

№ п.п	Наименование раздела учебной дисциплины	Недели	Лекции/ Практи. (семинары)/ Лабораторные работы, час.	Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)	Максимальный балл за раздел**	Аттестация раздела (форма*, неделя)	Индикаторы освоения компетенции
	<i>7 Семестр</i>						
1	Первый раздел	1-8	8/24/0	Т-8 (25)	25	Т-8	З-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, З-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, З-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
2	Второй раздел	9-16	8/16/0	Т-15 (25)	25	Т-15	З-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, З-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, З-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>Итого за 7 Семестр</i>		16/40/0		50		

	Контрольные мероприятия за 7 Семестр				50	3	3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8
	<i>8 Семестр</i>						
1	Первый раздел	1-8	8/18/0	T-8 (25)	25	T-8	3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, 3-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
2	Второй раздел	9-15	8/22/0	T-15 (25)	25	T-15	3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, 3-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2

							3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>Итого за 8 Семестр</i>		16/40/0		50		
	Контрольные мероприятия за 8 Семестр				50	Э	3-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, 3-ОПК-6, У-ОПК-6, В-ОПК-6, 3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, 3-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, 3-ПК-3.1, У-ПК-3.1, В-ПК-3.1, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3

* – сокращенное наименование формы контроля

** – сумма максимальных баллов должна быть равна 100 за семестр, включая зачет и (или) экзамен

Сокращение наименований форм текущего контроля и аттестации разделов:

Обозначение	Полное наименование
Т	Тестирование
З	Зачет
Э	Экзамен

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Недели	Темы занятий / Содержание	Лек., час.	Пр./сем., час.	Лаб., час.
	<i>7 Семестр</i>	16	40	0
1-8	Первый раздел	8	24	0
1 - 2	Общие вопросы хирургических болезней. Структура курса. Постановка диагноза в хирургической клинике. Важнейшие синдромы, встречающиеся в хирургической практике. Принципы лечения больных в послеоперационном периоде. Профилактика послеоперационных осложнений.	Всего аудиторных часов		
		2	0	0
		Онлайн		
		0	0	0
3 - 4	Абдоминальная хирургия. Острый аппендицит Острый аппендицит. Клиника. Диагностика.	Всего аудиторных часов		
		2	8	0

	Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита	Онлайн		
		0	0	0
5 - 8	Абдоминальная хирургия. Острый холецистит. Панкреатиты. Классификация. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика острого холецистита. Механизм камнеобразования. Дифференциальная диагностика холецистита. Тактика хирургического лечения. Осложнения жёлчно-каменной болезни. Тактика хирургического лечения. Роль малоинвазивных методов в лечении осложнений. Острый панкреатит. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Осложнения панкреатита. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы. Классификация, современные методы диагностики, принципы лечебной тактики, методы операций, хирургическая тактика	Всего аудиторных часов		
		4	16	0
		Онлайн		
		0	0	0
9-16	Второй раздел	8	16	0
9 - 13	Абдоминальная хирургия. Гастродуоденальные болезни. Осложнения язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки Диагностика и лечение перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика на догоспитальном этапе, вопросы хирургической тактики, выбор метода оперативного вмешательства. Стеноз выходного отдела желудка, этиология, клиническая картина, диагностика, выбор метода оперативного вмешательства	Всего аудиторных часов		
		6	10	0
		Онлайн		
		0	0	0
14 - 16	Герниология Грыжи передней брюшной стенки. Клиника. Дифференциальная диагностика. Методы пластики. Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Виды ущемлений. Диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Мнимое вправление. Ложное ущемление.	Всего аудиторных часов		
		2	6	0
		Онлайн		
		0	0	0
	<i>8 Семестр</i>	16	40	0
1-8	Первый раздел	8	18	0
1 - 2	Абдоминальная хирургия. Кишечная непроходимость Острая кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Классификация. Показания к оперативному лечению. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Осложнения	Всего аудиторных часов		
		2	6	0
		Онлайн		
		0	0	0
3 - 5	Абдоминальная хирургия. Перитонит. Острый живот Перитонит. Классификация. Диагностика перитонита в зависимости от этиологии, особенности клинической картины перитонита в зависимости от стадии и распространенности перитонита. Дифференциальная диагностика. Тактика хирургического лечения перитонита. Лапароскопические методы лечения перитонита. Особенности ведения больных в послеоперационном	Всего аудиторных часов		
		6	12	0
		Онлайн		
		0	0	0

	периоде. Диагностика выбор тактики хирургического лечения. Комплексное лечение перитонита, программируемая санация, антибиотикотерапия. Закрытые травмы живота. Острый живот. Наиболее частые формы острого живота. Основные причины неблагоприятных исходов острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Смысл термина "острый живот". Классификационные моменты структуры хирургических заболеваний, входящих в понятие "острый живот". Основные диагностические трудности на догоспитальном этапе у больных с острым животом. Основные группы нехирургических заболеваний, которые могут имитировать острый живот. Атипичность течения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости у ослабленных и пожилых больных. Меры по предупреждению диагностических ошибок у больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости на догоспитальном этапе.			
9-15	Второй раздел	8	22	0
9 - 13	Заболевания ободочной и прямой кишки Воспалительные заболевания кишечника. Язвенный колит и Болезнь Крона. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, осложнения. Принципы хирургической тактики. Хирургическое лечение (показания и сроки операции). Характер оперативных вмешательств. Результаты лечения. Болезнь Гиршпрунга. Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Дивертикулиты. Диагностика. Осложнения. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения. Профилактика осложнений. Полипоз ободочной кишки. Этиология, хирургическая тактика. Эндоскопическая полипэктомия. Классификация заболеваний прямой кишки. Методика обследования. Врожденные пороки развития, клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя. Клиническая картина, методы диагностики, вопросы лечебной тактики Хронический парапроктит Клиническая картина, методы диагностики, вопросы хирургической тактики. Колоректальный рак. Эпидемиология, этиология, классификация. Профилактика и ранняя диагностика. Клинические проявления. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Виды вмешательств. Осложнения. Прогноз.	Всего аудиторных часов		
		6	16	0
		Онлайн		
		0	0	0
14 - 15	Хирургия молочных желез. Маститы и мастопатии. Определение и классификация	Всего аудиторных часов		
		2	6	0

	доброкачественных опухолей. Клиническая картина заболевания в зависимости от его стадии. Методы консервативного и хирургического лечения. Особенности вскрытия гнойников молочной железы. Ведение послеоперационного периода. Рак молочной железы. Эпидемиология, этиология, классификация. Диагностика, хирургическая тактика. Профилактика. Прогноз.	Онлайн		
		0	0	0

Сокращенные наименования онлайн опций:

Обозначение	Полное наименование
ЭК	Электронный курс
ПМ	Полнотекстовый материал
ПЛ	Полнотекстовые лекции
ВМ	Видео-материалы
АМ	Аудио-материалы
Прз	Презентации
Т	Тесты
ЭСМ	Электронные справочные материалы
ИС	Интерактивный сайт

ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Недели	Темы занятий / Содержание
	<i>7 Семестр</i>
1 - 4	Абдоминальная хирургия. Острый аппендицит 1. Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита 1) Вязание хирургических узлов а. Формирование прямой петли б. Формирование обратной петли с. Формирование простого узла д. Формирование морского узла е. Формирование хирургического узла 2) Наложение швов на кожу а. Наложение простого узлового шва б. Наложение шва по Донати с. Наложение шва Альговера д. Наложение косметического шва 3) Лапароскопическая хирургия. Знакомство а. Работа в 2D-пространстве б. Работа с лапароскопическими инструментами с. Формирование узлов 4) Лапароскопический шов а. Позиционирование иглы б. Формирование однорядного кишечного шва бок-в-бок 5) Физикальный осмотр. Пациент с острым аппендицитом а. Осмотр б. Пальпация с. Перкуссия

	d. Аускультация
5 - 8	Абдоминальная хирургия. Острый холецистит. Панкреатиты. 1. Острый холецистит. Классификация. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика острого холецистита. Механизм камнеобразования. Дифференциальная диагностика холецистита. Тактика хирургического лечения. Осложнения жёлчно-каменной болезни. Тактика хирургического лечения. Роль малоинвазивных методов в лечении осложнений. 2. Острый панкреатит. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Осложнения панкреатита. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы. Классификация, современные методы диагностики, принципы лечебной тактики, методы операций, хирургическая тактика
9 - 13	Абдоминальная хирургия. Гастродуоденальные болезни. 1. Осложнения язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика и лечение перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика на догоспитальном этапе, вопросы хирургической тактики, выбор метода оперативного вмешательства. 2. Стеноз выходного отдела желудка, этиология, клиническая картина, диагностика, выбор метода оперативного вмешательства
14 - 16	Герниология Грыжи передней брюшной стенки. Клиника. Дифференциальная диагностика. Методы пластики. Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Виды ущемлений. Диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
	<i>8 Семестр</i>
1 - 2	Кишечная непроходимость Острая кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Классификация. Показания к оперативному лечению. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Осложнения
3 - 6	Перитонит. Острый живот 1. Перитонит. Классификация. Диагностика перитонита в зависимости от этиологии. особенности клинической картины перитонита в зависимости от стадии и распространенности перитонита. Дифференциальная диагностика. Тактика хирургического лечения перитонита. Лапароскопические методы лечения перитонита. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Диагностика выбор тактики хирургического лечения. Комплексное лечение перитонита, программируемая санация, антибиотикотерапия. 2. Закрытые травмы живота. 3. Острый живот. Наиболее частые формы острого живота. Основные причины неблагоприятных исходов острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Смысл термина "острый живот". Классификационные моменты структуры хирургических заболеваний, входящих в понятие "острый живот". Основные диагностические трудности на догоспитальном этапе у больных с острым животом. Основные группы нехирургических заболеваний, которые могут имитировать острый живот. Атипичность течения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости у ослабленных и пожилых больных. Меры по предупреждению диагностических ошибок у больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости на догоспитальном этапе.
9 - 13	Заболевание ободочной и прямой кишки 1. Воспалительные заболевания кишечника. Язвенный колит и Болезнь Крона. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, осложнения. Принципы

	хирургической тактики. Хирургическое лечение (показания и сроки операции). Характер оперативных вмешательств. Результаты лечения. 2. Болезнь Гиршпрунга. Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Дивертикулиты. Диагностика. Осложнения. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения. Профилактика осложнений. 3. Полипоз ободочной кишки. Этиология, хирургическая тактика. Эндоскопическая полипэктомия. 4. Классификация заболеваний прямой кишки. Методика обследования. Врожденные пороки развития, клиника, диагностика, лечение. 5. Геморрой. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя. Клиническая картина, методы диагностики, вопросы лечебной тактики 6. Хронический парапроктит Клиническая картина, методы диагностики, вопросы хирургической тактики. 7. Колоректальный рак. Эпидемиология, этиология, классификация. Профилактика и ранняя диагностика. Клинические проявления. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Виды вмешательств. Осложнения. Прогноз.
13 - 15	Заболевание молочной железы 1. Маститы и мастопатии. Определение и классификация доброкачественных опухолей. Клиническая картина заболевания в зависимости от его стадии. Методы консервативного и хирургического лечения. Особенности вскрытия гнойников молочной железы. Ведение послеоперационного периода. 2. Рак молочной железы. Эпидемиология, этиология, классификация. Диагностика, хирургическая тактика. Профилактика. Прогноз.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Наряду с классическим способом проведения клинического практического занятия предусматривается:

1. проведение занятий с использованием компьютерных обучающих программ, с разбором клинических случаев
2. Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов, докладов и презентаций для выступления на практических занятиях и работа с дополнительной литературой.
3. Работа в научном студенческом кружке

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущего, рубежного и промежуточного контроля по дисциплине.

Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения представлена в следующей таблице:

Компетенция	Индикаторы освоения	Аттестационное мероприятие (КП 1)	Аттестационное мероприятие (КП 2)
ОПК-4	З-ОПК-4	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-4	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-4	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15

ОПК-6	З-ОПК-6	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-6	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-6	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ОПК-7	З-ОПК-7	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-7	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-7	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ОПК-8	З-ОПК-8	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-8	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-8	З, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ПК-3.1	З-ПК-3.1	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.1	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.1	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ПК-3.2	З-ПК-3.2	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.2	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.2	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ПК-3.3	З-ПК-3.3	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.3	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.3	Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15

Шкалы оценки образовательных достижений

Шкала каждого контрольного мероприятия лежит в пределах от 0 до установленного максимального балла включительно. Итоговая аттестация по дисциплине оценивается по 100-балльной шкале и представляет собой сумму баллов, заработанных студентом при выполнении заданий в рамках текущего и промежуточного контроля.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со следующей шкалой:

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Отметка о зачете	Оценка ECTS
90-100	5 – «отлично»	«зачтено»	A
85-89	4 – «хорошо»		B
75-84			C
70-74			D
65-69	3 – «удовлетворительно»		E
60-64			F
ниже 60	2 – «неудовлетворительно»	«не зачтено»	F

Оценка «отлично» соответствует глубокому и прочному освоению материала программы обучающимся, который последовательно, четко и логически стройно излагает свои ответы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответах материалы монографической литературы.

Оценка «хорошо» соответствует твердым знаниям материала обучающимся, который грамотно и, по существу, излагает свои ответы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» соответствует базовому уровню освоения материала обучающимся, при котором освоен основной материал, но не усвоены его детали, в ответах

присутствуют неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

Отметка «зачтено» соответствует, как минимум, базовому уровню освоения материала программы, при котором обучающийся владеет необходимыми знаниями, умениями и навыками, умеет применять теоретические положения для решения типовых практических задач.

Оценку «неудовлетворительно» / отметку «не зачтено» получает обучающийся, который не знает значительной части материала программы, допускает в ответах существенные ошибки, не выполнил все обязательные задания, предусмотренные программой. Как правило, такие обучающиеся не могут продолжить обучение без дополнительных занятий.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ Г 72 General surgery : Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для иностранных студентов медицинских вузов, Гостищев В.К., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. ЭИ М59 Surgical diseases. Vol. 1. : учебное пособие, Merzlikin N.V., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
3. ЭИ Т44 The Course of Faculty (Analitical) Surgery in Pictures, Tables and Schemes : учебное пособие, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. ЭИ К 75 Факультетская хирургия : учебник для вузов, Мовчан К. Н. [и др.], Москва: Юрайт, 2024
5. ЭИ К 89 Хирургические болезни : учебник, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ К85 Care for Surgical Patients : учебное пособие, Kondusova Yu.V., Kruchkova A.V., Poletayeva I.A., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. ЭИ А 13 Абдоминальная хирургия : , , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
3. ЭИ Ч-49 Грыжи живота : иллюстрированное руководство : учебное наглядное пособие, Алипов В.В., Черных А.В., Попова М.П., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. ЭИ Д56 Доброкачественные заболевания молочной железы : Серия "Библиотека врача-специалиста", , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
5. ЭИ К89 Клиническая хирургия: обследование пациента : практическое руководство, Кузнецов Н.А., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020

6. ЭИ М 48 Лапароскопия: метод биполярной биинструментальной коагуляции : учебное пособие для вузов, Малышев В. В., Мельников Н. В., Москва: Юрайт, 2024
7. ЭИ Н52 Неотложная абдоминальная хирургия : монография, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
8. ЭИ О-79 Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство : практическое руководство, Буриев И.М., Мелконян Г.Г., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
9. ЭИ Х 50 Хирургические болезни : , , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022
10. ЭИ Э64 Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
11. ЭИ Р 61 Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов, Соколов А. А. [и др.], Москва: Юрайт, 2024

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

Специальное программное обеспечение не требуется

LMS И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

<https://online.mephi.ru/>

<http://library.mephi.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Тренажер интубации с контроллером (64-301)
2. Манекен сердечно-легочной реанимации Р4201CPR ВОЛОДЯ. Модификация 1 (64-301)
3. Учебный автоматический наружный дефибриллятор МУ0353 (64-301)
4. Мешок Амбу КД-МП-В (64-301)
5. Мышь, клавиатура (Клиническая база)
6. Проектор SMART P109 (Клиническая база)
7. Кушетка медицинская (Клиническая база)
8. Монитор (Клиническая база)
9. Набор для отработки навыков местной анестезии (64-403)
10. Тренажеры базовых хирургических навыков наложения швов и завязывания узлов (включают хирургические и (64-403)
11. Медицинское оборудование для практической подготовки обучающихся, предусмотренное договором (Клиническая база)

12. Иное оснащение, предусмотренное порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (Клиническая база)
13. Набор операционный большой в 4 кипятильниках (64-403)
14. Тренажер для выполнения люмбальной пункции и эпидуральной анестезии (64-302)
15. Интерактивный лапароскопический тренажер для отработки базовых навыков ЛТК-1.04 (МУ0614) с инструмен (64-301)
16. Тренажеры базовых хирургических навыков с имитацией кожи (64-403)
17. Персональный компьютер (База клиническая)

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Рекомендации по подготовке к занятиям.

План практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи изучения дисциплины сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине. Практические занятия помогают глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы с научной литературой.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы. Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний.

Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление

Клинические практические занятия

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов по освоению практических навыков: в симулированных условиях, у постели больного, кабинете функциональной диагностики и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студент самостоятельно (или под присмотром преподавателя) расспрашивает пациента, проводит клиническое исследование, присутствует при проведении инструментальной диагностики и изучает результаты дополнительных исследований, суммирует данные, излагает в виде фрагментов истории болезни и докладывает результаты преподавателю. Достижения оцениваются индивидуально для каждого студента, степень сформированности практических навыков и их теоретических основ.

Клинические разборы тематических пациентов проводятся для всей группы или путем участия студентов в клинических разборах и периодических научно-практических

конференциях в медицинских организациях, в которых проходит практическая подготовка. Во время разборов преподаватель оценивает деятельное участие каждого студента, умение клинически мыслить.

Решение предложенных преподавателем ситуационных задач, которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания, полученные по различным предметам специальности.

Рекомендации по подготовке к контрольной работе.

Контрольная работа – 10 -15 – 20 - 25 баллов. Каждый вопрос – 1 (2) балл.

ТЕМЫ: указываются в каждом конкретном разделе

Требование к ответу: четкий развернутый ответ (2 балла/задание) либо выбор правильного ответа на тестовое задание (1 балл /задание).

Рекомендации по подготовке к зачету/экзамену

Требование к ответу и критерии оценивания:

Оценка «отлично» 45–50 баллов на зачете/экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе; умении оперировать специальными терминами; умении иллюстрировать теоретические положения практическим материалом.

Оценка «хорошо» 35–44 балла на экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе с негрубыми ошибками или неточностями; умении оперировать специальными терминами, но делаются не вполне законченные выводы или обобщения.

Оценка «удовлетворительно» 30–34 баллов на экзамене ставится при: схематичном неполном ответе; неумении оперировать специальными терминами или их незнании; с одной грубой ошибкой;

Оценка «неудовлетворительно» < 30 баллов на экзамене ставится при: ответе на все вопросы билета с грубыми ошибками; неумении оперировать специальной терминологией; неумении приводить примеры практического использования научных знаний.

Допуск к экзамену по дисциплине осуществляется при количестве баллов более 30.

За семестр студент может набрать от 30 до 50 баллов.

Минимальный балл за ответ на экзамене – 30, максимальный – 50.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Градация и критерии тестовых работ, контрольных работ с развернутым ответом, выполнения домашнего задания и финального теста:

1) - Тестовые работы оцениваются по схеме 1 балл – 1 правильный ответ. Студент не приступал к работе – (-1) балл

2) - Контрольные работы с развернутым ответом оцениваются по схеме: полный ответ – 2 балла, неполный ответ – 1 балл, нет ответа – 0 баллов, студент не приступал к работе – (-2) балла.

3) – Домашнее задание должно быть выполнено всеми студентами для допуска к финальной аттестации. За не вовремя сданную работу следует вычит из финального балла (-1) балл.

4) - Критерии оценивания доклада-презентации. Перерасчет со 100-бальной на 10 (5)-бальную систему

5) - Критерии оценивания реферата. Максимум 10 баллов. Возможен перерасчет на 5-бальную систему

10 баллов выставляются, если выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, выдержан объём, соблюдены требования к оформлению.

9 баллов выставляются, если выполнены следующие требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, но не выдержан объём и не соблюдены требования к оформлению.

8 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.

7 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены следующие недочеты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не сформулированы выводы, не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении

6 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию; тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме.

5 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферату: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан.

4 балла – имеются существенные отступления от требований к реферату: актуальность темы не раскрыта; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан

3 балла – отсутствует анализ актуальности темы исследования, используемых подходов и методов, при этом формально соблюден объём реферата.

2 балла – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. При этом объём реферата и формальные требования выполнены.

1 балл – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

0 баллов – реферат студентом не представлен.

Автор(ы):

Тимошкин Сергей Павлович