

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.10.2026 10:52:03
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ХИРУРГИЯ»

Специальность	<u>31.08.57 Онкология</u>
Квалификация	<u>врач-онколог</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>хирургии и урологии им. профессора Б.И. Мирошникова</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-онколога к самостоятельной профессиональной деятельности, выполнению лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками. Окончив клиническую ординатуру, врач-онколог должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах организации онкологической службы, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при онкологической патологии.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Хирургия»; подготовка врача-онколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовка врача к осуществлению следующих видов профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина по выбору «Хирургия» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Основы доказательной медицины. Методы статистической обработки экспериментальных данных
- Анатомия тела человека. Анатомофизиологические, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития человеческого тела.
- Процессы обмена веществ. Механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотноосновного состояния организма
- Общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека
- Законы генетики ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека
- Функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии
- Структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики.
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения внутренних заболеваний, протекающих у различных возрастных групп.
- Механизм лечебного действия физиотерапии, показания и противопоказания к ее назначению, особенности проведения
- Знать современную классификацию заболеваний. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний у детей
- Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)
- Критерии диагноза различных заболеваний. Методы лечения и показания к их применению. Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим.
- Типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней. Врожденные аномалии.
- Методы лечения и показания к их применению. Клинические проявления основных хирургических синдромов.
- Инфекционные заболевания организма. Эпидемиология, противоэпидемические мероприятия.
- Лекарственные средства и формы, применяемые в хирургии и анестезиологии (реаниматологии).
- Организация хирургической помощи. Профилактика. Диспансеризация. Здоровье. Инвалидность.

Умения:

- Объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов, и систем.
- Давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. Описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм.

- Давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. Описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм.
- Собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования
- Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
- Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения. Выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.
- Работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами). Обосновать необходимость клинкоиммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам Igo уровня. Интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб. Обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии
- Давать рекомендации для консультации специалистов по назначению основных санаторно-курортных лечебно-реабилитационных мероприятий.
- Заполнять историю болезни, выписать рецепт в амбулаторном учреждении

Навыки:

- Постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека
- Сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.
- Алгоритмы и методы постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов
- Использования МКБ-10
- Чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности
- Устранения и осуществления помощи при жизнеопасных нарушениях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок) в амбулаторных условиях, использования методики их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий
- Назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с наиболее распространенными неврологическими патологиями
- Выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
- Алгоритмом постановки предварительного бактериологического диагноза с последующим подбором этиотропной терапии
- Оформление медицинской документации

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-5; ПК-6.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
	диагностическая деятельность:				
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
	лечебная деятельность:				
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний онкологического профиля; порядок оказания онкологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и неле-	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании онкологической медицинской помощи; методами

			карственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.	действующими порядками оказания онкологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупредить нежелательные побочные эффекты.	оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации.
--	--	--	---	--	---

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ПК- 5, ПК- 6	Хирургия живота	Хирургические заболевания желудка: Хирургические заболевания кишечника и брыжейки, Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Заболевания поджелудочной железы Грыжи/ Травма живота
2.	ПК- 5, ПК- 6	Хирургия груди и шеи	Нагноительные заболевания легких и плевры. Спонтанный пневмоторакс. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Дивертикулы пищевода. Повреждения грудной клетки. Доброкачественные образования шеи. Ранения шеи. Заболевания вилочковой железы. Миастения.
3.	ПК- 5, ПК- 6	Хирургия амбулаторная	Острый парапроктит. Хронический парапроктит, свищи прямой кишки: Геморрой, Эпителиальный копчиковый ход, Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Заболевания суставов в практике амбулаторного хирурга. Хирург-

			гическая обработка ран. Панариций. Рожистое воспаление.
4.	ПК- 5, ПК- 6	Хирургическая инфекция	Учение о ранах Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции. Гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства, Фурункул, карбункул, рожистое воспаление, флегмона, абсцесс Флегмоны таза Гнойные заболевания кисти Панариций. Флегмона кисти Остеомиелиты. Маститы Хирургический сепсис Особые виды раневой инфекции Клостридиальная инфекция, столбняк. Бешенство, актиномикоз Анаэробная неклостридиальная инфекция Гнойная хирургическая инфекция у больных сахарным диабетом Диабетическая стопа Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости. Антибактериальная терапия в хирургии
5.	ПК- 5, ПК- 6	Хирургия эндокринной системы	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидной железы и инсулярного аппарата поджелудочной железы. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 8.3).

Промежуточная аттестация: 2 семестр - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Контактная работа (всего)	54,2	54,2
Лекции (Лек)	6	6

Практические занятия (Пр), в том числе в форме практической подготовки	48	48
Промежуточная аттестация Зачет (Кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа:		
В период теоретического обучения (СР)	53,8	53,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	108	108
зачетные единицы:	3	3

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1.	Хирургия живота	1	10
2.	Хирургия груди и шеи	1	10
3.	Хирургия амбулаторная	2	8
4.	Хирургическая инфекция	1	10
5.	Хирургия эндокринной системы	1	10
	Итого:	6	48

8.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ тем	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Хирургия живота	1	
1.1.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни: перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация. Консервативное лечение язвенной болезни. Ранние и поздние послеоперационные осложнения. Рак желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики: эндоскопические, рентгенологические, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные (биохимические, иммунологические), биопсия (цитология, гистология). Послеоперационное ведение.	0,5	Мультимедийная презентация
1.2.	Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Хирургическое лечение. Определение операбельности и резектабельности при злокачественных опухолях. Техника анатомических и атипичных резекций печени. Химиотерапия. Комбинированное лечение. Рак ободочной кишки. Эпидемиология. Клиника, диагностика. Осложненный рак ободочной кишки) кишечная непроходимость, кровотечение, перфорация.	0,5	Мультимедийная презентация

	Диагностика рака прямой кишки. Хирургическая тактика при осложненном раке прямой кишки.		
2	Хирургия груди и шеи	1	
2.1.	Плеврит, эмпиема плевры, этиология, методы диагностики (рентгенологические, плевральная пункция), консервативное лечение, показания к хирургическому лечению.	0,5	Мультимедийная презентация
2.2.	Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Клиника, диагностика (эзофагогастроскопия, рентгенография, биопсия, компьютерная томография). Современное состояние хирургии рака пищевода. Методы эзофагопластики при раке. Резекция при раке кардии. Гастрэктомия. Паллиативные операции. Стентирование (эндопротезирование) пищевода.	0,5	Мультимедийная презентация
3	Хирургия амбулаторная	2	
3.1.	Хронический парапроктит, свищи прямой кишки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, методы операций.	1	Мультимедийная презентация
3.2.	Заболевания суставов в практике амбулаторного хирурга. Пункция суставов, параартикулярные блокады.	1	Мультимедийная презентация
4	Хирургическая инфекция	1	
4.2.	Панариций. Этиология, клиника, классификация. Диагностика, хирургическая тактика, способы дренирования операций, антибактериальная терапия, осложнения.	0,5	Мультимедийная презентация
4.3.	Хронический остеомиелит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения.	0,5	Мультимедийная презентация
5	Хирургия эндокринной системы.	1	
5.1.	Тиреотоксикоз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Методы диагностики: лабораторные, гормоны щитовидной железы, радиоизотопные методы, УЗИ шеи, лучевые методы диагностики, значение ларингоскопии. Биопсия, морфология. Лечение: медикаментозное, эфферентные методы, хирургическое. Виды операций, показания, предоперационная подготовка, послеоперационное ведение. Тиреотоксический криз.	0,5	Мультимедийная презентация
5.2.	Опухоль мозгового слоя надпочечников. Этиология. Морфология. Патогенез нарушений. Клиника. Методы диагностики: лабораторные, гормональное обследование,	0,5	Мультимедийная презентация

	инструментальное обследование (УЗИ, КТ, МРТ, СЦГ). Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периода.		
	Итого:	6	

1.1. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Хирургия живота	10	
1.1.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики: лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Осложнения язвенной болезни: перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
1.2.	Рак желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики: эндоскопические, рентгенологические, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторные (биохимические, иммунологические), биопсия (цитология, гистология). Особенности роста (экзофитный, эндофитный, инфильтративный). Пути метастазирования. Классификации. Оценка операбельности и резектабельности. Предоперационная подготовка.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
1.3.	Опухоли и кисты брыжейки. Эпидемиология, патоморфология, классификация. Клиника. Методы диагностики: лучевые (рентгенография, КТ, МРТ), эхография, эндоскопия, лапароскопия, пункционная биопсия. Лечение: хирургическое, лучевое, химиотерапия, комбинированные методы.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
1.4.	Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика: лабораторная (биохимическая, иммунологическая), инструментальная (рентгенография, УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ, ПЭТ, СЦГ, ангиография, лапароскопия, биопсия). Хирургическое лечение. Определение операбельности и резектабельности при злокачественных опухолях. Техника анатомических и атипичных резекций печени. Химиотерапия. Комбинированное лечение.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
1.5.	Рак желчного пузыря и желчных протоков. Эпидемиология. Классификации. Клиника. Диагностика. Осложнения. Хирургическая тактика. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
1.6.	Опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Патоморфология. Классификация. Рак поджелудочной железы: клиника, диагностика (УЗИ, КТ, МРТ,	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты

	СЦГ, эндоскопия, лапароскопия, биопсия), хирургическое лечение (радикальные и паллиативные вмешательства). Прогноз.		
1.7.	Рак прямой кишки. Эпидемиология. Клиника. Классификация. Диагностика. Осложнения: кровотечение, кишечная непроходимость. Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки: паллиативные операции, радикальные операции. Принципы комбинированного лечения рака прямой кишки.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2	Хирургия груди и шеи	10	
2.1.	Нагноительные заболевания легких и плевры. Плеврит: этиология, классификация, диагностика, методы лечения. Абсцесс легкого: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, пункция легкого, хирургическое лечение.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2.2.	Спонтанный пневмоторакс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (рентгеноскопия и рентгенография, компьютерная томография, плевральная пункция). Врачебная тактика. Хирургическое лечение (торакотомия, торакоскопия).	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2.3.	Плеврит, эмпиема плевры, этиология, методы диагностики (рентгенологические, плевральная пункция), консервативное лечение, показания к хирургическому лечению. Виды операций. Дренаж плевральной полости. Торакотомия, показания. Послеоперационное ведение.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2.4.	Острый пиопневмоторакс. Этиология, клиника, диагностика, лечение, показания к дренированию плевральной полости, активный метод расправления легкого, методы активной аспирации из плевральной полости.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2.5.	Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Клиника, диагностика (эзофагогастроскопия, рентгенография, биопсия, компьютерная томография). Современное состояние хирургии рака пищевода. Методы эзофагопластики при раке. Резекция при раке кардии. Гастрэктомия. Паллиативные операции. Стентирование (эндопротезирование) пищевода.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
2.6.	Доброкачественные образования шеи. Кисты шеи. Шейные свищи.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
3	Хирургия амбулаторная	8	
3.1.	Хронический парапроктит, свищи прямой кишки: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, методы операций.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
3.2.	Геморрой: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, Лечение (консервативное лечение, оперативное лечение).	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
3.3.	Хроническая венозная недостаточность. Трофические язвы нижних конечностей	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты

3.4.	Заболевания суставов в практике амбулаторного хирурга. Пункция суставов, параартикулярные блокады.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
4	Хирургическая инфекция	10	
4.1.	Микробиологическая характеристика ран. Характеристика основных возбудителей раневой инфекции. Аэробные и анаэробные возбудители раневой инфекции. Бактериологическое исследование гнойных ран. Классификация ран. Классификация раневого процесса. Виды заживления ран: заживление первичным натяжением, заживление вторичным натяжением, заживление под струпом. Скорость заживления ран.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
4.2.	Флегмона: этиология, клиника, диагностика, хирургическая тактика, антибактериальная терапия, осложнения. Фурункул: этиология, клиника, диагностика, хирургическая тактика, антибактериальная терапия, осложнения. Карбункул: этиология, клиника, диагностика, хирургическая тактика, антибактериальная терапия, осложнения. Абсцесс: этиология, клиника, диагностика, хирургическая тактика, антибактериальная терапия, осложнения.	4	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
4.3.	Сепсис. Терминология и классификация. Этиология и патогенез. Первичный и вторичный гнойные очаги. Эндотоксикоз при тяжелой гнойной инфекции. Система гемостаза. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика хирургического сепсиса. Септический шок. Принципы лечения.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
4.4.	Механизмы действия антибиотиков. Вопросы классификации. Бета-лактамы: пенициллины, цефалоспорины, карбопенемы. Макролиды. Линкозамиды. Рифампицины. Аминогликозиды. Тетрациклины. Левомецитин. Полимиксины. Хинолоны и фторхинолоны. Противогрибковые антибиотики.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
5	Хирургия эндокринной системы.	10	
5.1.	Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика: лабораторная диагностика, инструментальная диагностика (УЗИ щитовидной железы, цитология, гистология). Ведение больных. Показания к операции. Предоперационная подготовка. Виды операций. Послеоперационное ведение. Осложнения.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
5.2.	Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. УЗИ щитовидной железы, цитология, гистология. Показания к операции. Виды операций. Особенности ревизии. Осложнения. Повреждения возвратного нерва.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
5.3.	Рак щитовидной железы. Диагностика. Предраковые заболевания. Классификация. Особенности метастазирования. Выбор метода и объема операции, комбинированное лечение: радиоизотопная, лучевая терапия, гормонотерапия.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты

5.4.	Опухоли паращитовидных желез. Диагностика. Предраковые заболевания. Классификация. Особенности метастазирования. Выбор метода и объема операции, комбинированное лечение: радиоизотопная, лучевая терапия, гормонотерапия.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
5.5.	Опухоль мозгового слоя надпочечников. Этиология. Морфология. Патогенез нарушений. Клиника. Методы диагностики: лабораторные, гормональное обследование, инструментальное обследование (УЗИ, КТ, МРТ, СЦГ). Преоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периода.	2	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
5.6.	Опухоли коркового слоя надпочечников. Гормоны коры надпочечников, их физиологическое действие. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга: патогенез нарушений, клиника, диагностика, лечение. Первичный гиперальдостеронизм: клиника, диагностика, лечение. Андростеромы. Инциденталомы.	1	Устный опрос, решение ситуационных задач, рефераты
Итого:		48	

9. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов.	53,8	53,8

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:		
1. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для / В. К. Гостищев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3750-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html	www.rosmedlib.ru	
2. Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html	www.studentlibrary.ru	
3. Хирургические болезни: учебник / Черноусов А. Ф., Ветшев С. П., Егоров А. В. Под ред. А. Ф. Черноусова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423929.html	www.studentlibrary.ru	
4. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. -	www.rosmedlib.ru	

URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444481.html	
5. Родоман, Г. Е. Общая хирургия: основные клинические синдромы / Г. Е. Родоман, Т. И. Шалаева, И. Р. Сумеди, Т. Е. Семенова, Е. К. Наумов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html	www.rosmedlib.ru
6. Прогнозирование в плановой хирургии / Н. А. Кузнецов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440056.html	www.studentlibrary.ru
7. Хирургия в гериатрии и паллиативной медицине / Г. Г. Мелконян, И. М. Буриев, Н. К. Рунихина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 440 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970486368.html	www.rosmedlib.ru
8. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html	www.rosmedlib.ru
9. Эндокринная хирургия / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - Москва: Литтерра, 2014. - 344 с. (Серия "Практические руководства"). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501044.html	www.studentlibrary.ru
10. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html	www.rosmedlib.ru
11. Криохирургия / под ред. А. Ш. Ревитшвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449769.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. О. Гуши, А. Р. Юсуповой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472996.html	www.rosmedlib.ru
2. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html	www.rosmedlib.ru
3. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст: электронный // "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html	www.rosmedlib.ru
4. Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва: ГЭОТАР-	www.rosmedlib.ru

Медиа, 2013. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html	
5. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / под ред. А. С. Бала-лыкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - Текст: электрон-ный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465356.html	www.rosmedlib.ru
6. Альперович, Б. И. Хирургия печени / Альперович Б. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специа-листа") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	www.rosmedlib.ru
7. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва: Лит-terra, 2018. - 768 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html	www.rosmedlib.ru
8. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гер-мер, А. Шабунин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html	www.rosmedlib.ru
9. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое изда-ние / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для спе-циалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интер-нет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Российское общество хирургов. URL: http://общество-хирургов.рф/ • Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов. URL: http://www.angiolsurgery.org/ • Электронная библиотечная система «Консультант сту-дента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru	

Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	
---	--

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; флипчарт, набор хирургического инструментария, манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

	симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур и др.	
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

	средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа X -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, уборочный инвентарь, раковина.	
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Шкафы для хранения учебного оборудования, шкафы для одежды, инструмент для профилактического обслуживания учебного оборудования и техники	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий (<i>Хирургическое отделение</i>): Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святого Луки (194044, г. Санкт-Петербург, ул. Чугунная, д. 46, литер А)	Тонометр – 6 шт; Стетоскоп – 1 шт; Фонендоскоп - 6 шт; Термометр -22 шт; Медицинские весы - 1шт; Ростомер - 1шт; Противошоковый набор -3шт; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 5 шт; электрокардиограф - 1 шт; Облучатель бактерицидный - 4 шт; Аппарат наркозно-дыхательный - 3 шт; Аппарат искусственной вентиляции легких -3 шт; Инфузомат -12 шт; Отсасыватель послеоперационный -3 шт; Дефибриллятор с функцией синхронизации - 1 шт; Стол операционный хирургический много-функциональный универсальный – 3 шт; хирургический микрохирургический инструментарий – по требованию; Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к	

	операционному столу -3 шт; Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей -6 шт; Анализатор дыхательной смеси - 2 шт; Электроэнцефалограф - 1 на клинику, Гастродуоденоскоп -2 шт; Дуоденоскоп (с боковой оптикой) -1 шт; Колоноскоп (педиатрический) -1 шт; Фибробронхоскоп (педиатрический) - 1 шт; Источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой -2 шт; Эндоскопическая телевизионная система-1 шт; Эндоскопический стол -2 шт; Тележка для эндоскопии -2 шт; Установка для мойки эндоскопов -1 шт; Ультразвуковой очиститель -1 шт; Эндоскопический отсасывающий насос -2 шт; Видеоэндоскопический комплекс -2 шт; Видеодуоденоскоп - 2 шт; Видеогастроскоп - 2 шт; Эндоскопический отсасыватель -2 шт; Энтероскоп -1 шт; Низкоэнергетическая лазерная установка - 1 шт; Электрохирургический блок -1 шт; Видеогастроскоп операционный -1 шт; Видеогастроскоп педиатрический -1 шт; Видеоколоноскоп операционный -1шт; Видеоколоноскоп педиатрический -1шт; Видеоколоноскоп диагностический-1 шт; Аргоноплазменный коагулятор- 1 шт; Набор для эндоскопической резекции слизистой -1 шт; Баллонный дилататор -1 шт.	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Столы, стулья; телевизор; мини-компьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не

е помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что

можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.