

областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Саянский медицинский колледж»

Утверждаю

зам. директора по учебной работе

ОГБПОУ «Саянский медицинский
колледж»  О.И. Комолкина

МДК 01.01 ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

РАЗДЕЛ. ПРОПЕДЕВТИКА В ХИРУРГИИ

**Сборник заданий для внеаудиторной самостоятельной работы
для обучающихся специальности Лечебное дело**

Составитель: Беспалова Л. Г.

Рассмотрено на заседании

ЦМК специальности Лечебное дело

Протокол № 2 от 22.10, 2022 г.

Председатель ЦМК  Е. В. Буленкова

Саянск

2022

Содержание

Краткие методические рекомендации по выполнению заданий самостоятельной работы и критерии оценки выполненных работ	4
Задания для внеаудиторной самостоятельной работы	10
Список основной и дополнительной литературы	23

Пояснительная записка

Сборник составлен в соответствии с требованиями рабочей программы профессионального модуля, разработанных на основе федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования для обучающихся специальности Лечебное дело.

При освоении раздела Пропедевтика в хирургии на самостоятельную работу отведено 39 часов.

Материалы сборника подобраны с учётом специфики специальностей, уровнем подготовленности обучающихся и содержат задания различного дидактического уровня сложности: задания, требующие знаний фактического материала (названий, определений, формул и т.п. – репродуктивный уровень), задания, предполагающие поэтапное решение с использованием известного алгоритма (операционный дидактический уровень), задания на планирование и самостоятельное выполнение действий (продуктивный уровень). Представлены краткие методические рекомендации по выполнению и критерии оценки работ

Самостоятельную работу можно осуществлять индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений и с целью формирования общих и профессиональных компетенций у студентов.

Краткие методические рекомендации по выполнению заданий самостоятельной работы и критерии оценки выполненных работ

Составление глоссария (словарь медицинских терминов)

Статья глоссария - это определение термина. Она состоит из двух частей:

1. Точная формулировка термина в именительном падеже;
2. Содержательная часть, объемно раскрывающая смысл данного термина.

Требования к составлению глоссария:

1. Внимательно ознакомьтесь со своей темой.
2. Определите наиболее часто встречающиеся термины, составьте из них список.
3. Слова в списке располагайте в строго алфавитном порядке.
4. В списке терминов используйте не менее 10 понятий.
5. Стремитесь к максимальной точности и достоверности информации.
6. Старайтесь указывать корректные научные термины и избегать разного рода жаргонизмов.
7. Приводите в пример контекст, в котором можно употреблять данный термин.
8. В глоссарий можно включить не только отдельные слова и термины, но и целые фразы.

Критерии оценки глоссария:

1. Содержание глоссария соответствует заданной теме и способствует её полному отражению.
2. Количество терминов - от 10-ти и более по теме занятия, соблюден алфавитный порядок их изложения.
3. Определение терминов носит академический, официальный характер с указанием ссылки на источник.
4. Приведены термины, интегрирующие данную тему с иными темами дисциплины или иными дисциплинами.
5. Приведены краткие примеры использования терминов в контексте.

Конспектирование

Конспект – это краткая запись материала письменной форме. Главное требование к конспекту – запись должна быть систематической, логической и связной. В краткое содержание конспекта должны входить основные положения, выводы, факты, доказательства и примеры по изучаемой теме.

Конспектирование – это записывание информации с использованием различных общепринятых сокращений. Необходимо учитывать, что конспект может пригодиться в будущем, поэтому надо применять понятные сокращения слов и символов, заменяющих целые выражения.

Самый надёжный и удобный вариант краткой записи текста – это «тезисное конспектирование». Тезис – это кратко сформулированная основная мысль, положение изучаемого материала, который лаконично выражает суть услышанного и даёт возможность раскрыть содержание. Тезисы не должны быть многословными.

Приёмы и примеры конспектирования

Основные приёмы конспектирования можно разделить на три группы.

Сокращение слов, словосочетаний, терминов. Эти приемы осваиваются наиболее легко и включают в себя:

- гипераббревиатуру терминов (начальная буква термина обводится линией);
- кванторизацию (переворот начальной буквы);
- иероглифику и пиктографию (работа рисунками);
- способы записи окончаний.

Переработка фразы. Это самые эффективные, но трудно осваиваемые приемы. Они включают:

- пространственную запись (использование длины и ширины листа бумаги)
- приведение фразы к эквивалентному виду
- использование контекста (среда в которой существует объект, т.е. окружение текста слева и справа) и макроконтекста (расширенный контекст).

Использование цвета включает довольно просто осваиваемые приёмы:

рубрикацию (разделение текста на части, главы, параграфы, выполненное по определённой схеме);

выделение цветом существенных деталей, работу цветом в зависимости от степени важности текста и по соответствию частей текста.

Для успешного конспектирования необходимо усвоить и соблюдать следующие правила:

записывать;
сокращать;
структурировать;
излагать;
отображать;
просматривать.

Пункт «просматривать» означает то, что «готовый конспект» необходимо ещё раз прочитать и проанализировать на точность сокращений и актуальность изложения.

Критерии оценки конспекта, сообщения

№	Критерии оценивания	«5»	«4»	«3»
1	Объём выполненной работы	Оптimalен для конспектирования материала	завышен	занижен
2	Логическая последовательность и связанность материала	Сохранена	Незначительно нарушена	Нарушена
3	Полнота изложения материала	выдержана	не выдержана	отсутствует
4	Сохранение основной идеи через весь конспект	сохранена	Нарушено	Отсутствует
5	Использование дополнительной литературы (при постановке подобной задачи)	Используется	Не достаточно	Не используется
6	Оформление	соблюдается	Наличие отклонений	Не соблюдается
7	Орфографический режим (как дополнительный критерий)	Соблюдается	Соблюдается слабо	Не соблюдается

Критерии оценки заполнения таблицы

№ п/п	Критерии оценивания	«5»	«4»	«3»	«2»
1	Объём выполненной работы	Оптimalен для создания таблицы	Оптimalен для создания таблицы	Занижен	Занижен
2	Полнота исследуемого материала	Достаточна	Достаточна	Не достаточна	Не достаточна
3	Описание результатов	Достаточно	Не полное	Нет	Нет
4	Использование дополнительной литературы (при постановке подобной)	+	+	Не достаточно	Не используется

	задачи)				
5	Оформление таблицы	Соответствует поставленной задаче	Соответствует поставленной задаче	Слабо соответствует	Наличие отклонений
6	Орфографический режим (как дополнительный критерий)	Соблюдается	Соблюдается	Соблюдается слабо	Нарушен

Критерии оценивания мультимедийной презентации

	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»
Содержание, завершенность работы	Логичность, доступность, однозначность, достаточность законченность, достоверность, полнота, использование современных источников информации. Работа полностью завершена.	Работа выполнена полностью, сделаны наиболее важные компоненты работы. Логичность, полнота, законченность.	Не все важнейшие компоненты работы выполнены. Логика нарушена.	Работа сделана фрагментарно.
Научность	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов. Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используются научные факты, терминология.	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя детали не уточняются. Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется	Работа демонстрирует понимание, но неполное. Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Работа не демонстрирует понимание предмета исследования. Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов.
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден. Прослеживается стиль работы. Работа выполнена с соблюдением всех правил оформления презентаций.	Дизайн используется. Применяются правила оформления презентаций. Имеются постоянные элементы	Дизайн случайный, правила соблюдаются, но не в полном объеме, с нарушениями. Нет постоянных элементов	Дизайн не ясен, оформление не отвечает требованиям. Элементы дизайна мешают содержанию.

	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	дизайна. Дизайн не вполне соответствует содержанию.	
Шрифт	Все параметры шрифта хорошо подобраны. Текст хорошо читается.	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию.	Параметры шрифта не подобраны, делают текст трудно читаемым.
Графика	Хорошо подобрана, соответствуют содержанию, обогащает содержание. Размещена по правилам.	Графика соответствуют содержанию.	Графика мало соответствует содержанию.	Графика не соответствует содержанию.
Грамотность	Нет ошибок грамматических, пунктуационных, стилистических	Минимальное количество ошибок.	Есть ошибки, мешающие восприятию.	Много ошибок, делающих материал трудно читаемым.

Критерии оценки результата решения тестовых заданий и ситуационных задач

Выполненная работа оценивается в зависимости от выполненного объема работ:

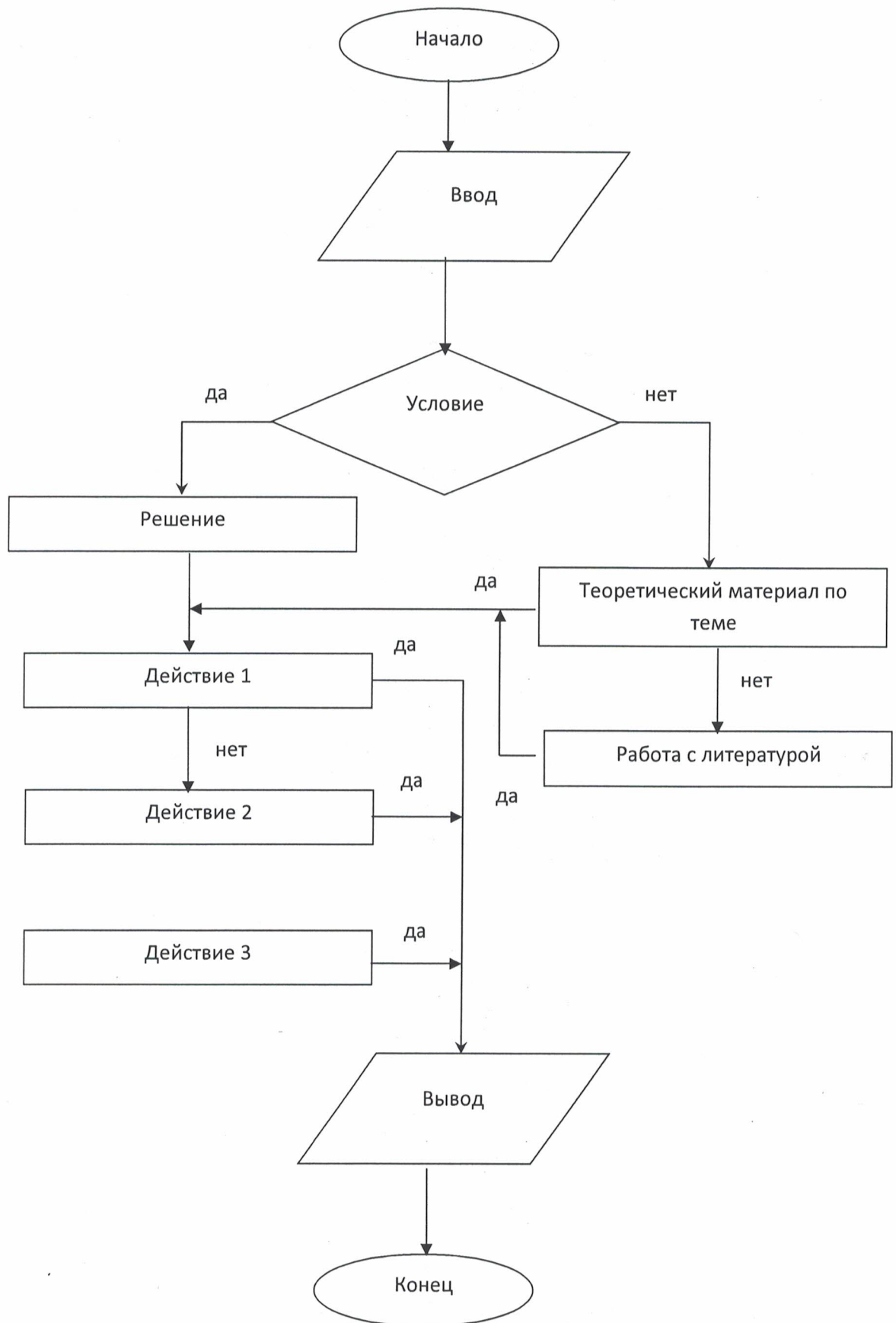
100% - 90 % – отлично;

89% - 75% – хорошо;

74% - 61% - удовлетворительно;

менее 60% - неудовлетворительно.

Схема для решение ситуационных зад



Задания для внеаудиторной самостоятельной работы

1. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
карбункул			
абсцесс			
флегмона			
гидраденит			
панариций			
паронихия			
пандактилит			
Флегмона кисти			
эризипелойд			

2. Заполнить таблицу основных патогенных микроорганизмов

Патогенный микроорганизм	Место обитания	Пути попадания в организм	Основные клинические симптомы воспаления вызванное данным микроорганизмом
стрептококк			
стафилококк			
Золотистый стафилококк			
Синегнойная палочка			
Кишечная палочка			

3. Заполнить таблицу Дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
Анаэробная газовая гангрена			
Столбняк местный			
Столбняк общий			

4. Оформить фрагмент истории болезни (локальный статус) по выбору

Фурункул

Эризипелойд

5. Составить таблицу анаэробных микроорганизмов

Анаэробные микроорганизмы	Место обитания	Пути попадания в организм	<u>Токсин выделяемый возбудителем</u> Основные клинические симптомы воспаления вызванное данным микроорганизмом
Cl. perfringens,			
Cl. oedematiens,			
Cl. septicum			
Cl. histolyticum			

6. Заполнить таблицу Дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
Гангрена сухая			
Гангрена влажная			
Облитерирующий эндартериит			
Облитерирующий тромбангиит			
Болезнь Рейно			
тромбофлебит			
Варикозное расширение вен			

7. Рисунок топографические границы нижней конечности проекции: сосуды нижней конечности

8. Написать локальные статусы: Белая флегмазия . Синяя флегмазия

9. Приготовить сообщение -

«Специфические язвы (туберкулезная, сифилитическая, трофическая, опухолевая, нейротрофическая)»

10. Рисунок топографические границы, анатомическое расположение сосудов, нервов, лимфатических узлов челюстно-лицевой области

11. Рисунок топографические границы шеи, треугольники, мышцы

а13. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
периостит			
остеомиелит			
Одонтогенный гайморит			
перикоронит			
сиалоаденит			
Гнойный периодонтит			

13а. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Кисты шеи			
кривошея			
Ранение в области шеи			
Ожог пищевода кислотой			
Ожог пищевода содой			
Инородные тела трахеи			
Ранение пищевода			
Токсический зоб(тиреотоксикоз)			

14. Написать локальные статусы:

Перикоронит

Тиреотоксикоз

15. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
Открытый пневмоторакс			
Закрытый пневмоторакс			
Эмпиема плевры			
Перелом ребер без повреждения легкого			
Ушиб легких			
Легочное кровотечение			
кровохарканье			

ателектаз			
Лактационный мастит			

16. Написать локальные статусы:

Открытый пневмоторакс

Лактационный мастит

17. Зарисовать топографические границы грудной клетки

18. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
Открытые ранения брюшной полости			
Закрытые ранения брюшной полости			
Перфоративная язва желудка			
Грыжи живота			
аппендицит			
Желудочное кровотечение			
Аппендицит у женщин беременных и детей			

19. Написать локальные статусы:

Острый аппендицит

Перформативная язва желудка

20. Зарисовать топографические границы брюшной стенки.

21. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

Диагноз	этиология	патогенез	Клинические симптомы
перитонит			
панкреатит			
Холецистит. ЖКБ			
Кишечная непроходимость			
Кишечное кровотечение			

22. Написать локальные статусы:

Спастическая кишечная непроходимость

Острый холецистит

23. Заполнить таблицу дифференциальной диагностики

8. Как оформляется локальный статус-алгоритм осмотра и оформления.
9. Какие документы оформляются после сбора вышеуказанных данных?
10. Дать понятие о этиологии и патогенезе предположительного заболевания

1. Хирургические заболевания- определение.

2. Воспаление-определение, общие вопросы

Источники воспалительного процесса

Характер клинических проявлений (гнилостная, гнойная, анаэробная)

Факторы, играющие роль в развитии инфекции (вирулентность, доза патогенной флоры,

Характеристика возбудителей гнойной инфекции

защитные силы организма (реактивность, сопротивляемость, специфическая сопротивляемость),

характер местного проявления инфекции

общая реакция организма на воспаление

стадии воспалительного процесса

3. Понятие о специфической инфекции

Сифилис-клиника

Актиномикоз-клиника

Туберкулез-клиника

4. Местная хирургическая инфекция

фурункул- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

фурункулез- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

карбункул- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

абсцесс- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

флегмона- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

гидраденит- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

рожистое воспаление- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

формы рожистого воспаления. периоды

лимфаденит- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

стволовой лимфаденит-определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

лимфоаденофлегмона- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

флебит- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

панариций (кожный, костный, под ногтевой, суставной)- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

паронихия- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

пандактилит- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

флегмона кисти- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

эризипелойд- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

5. Анаэробная хирургическая инфекция

возбудители анаэробной инфекции

источники анаэробной инфекции(АИ)

в чем отличии неклостридиальных и клостридиальных возбудителей

основные клинические симптомы гнилостной инфекции

анаэробная газовая гангрена- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

столбняк(общий и местный)- определение. этиология, патогенез,

клинические симптомы (периоды столбняка)

6. Нарушение периферического кровообращения

Некроз- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

Гангрена- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

Классификация гангрены

Неспецифические гангрены

Сухая гангрена- определение. этиология, патогенез, клинические симптомы

Влажная гангрена- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Пролежни- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Язвы- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Классификация язв-(венозные, артериальные,в результате артериовенозных фистул,посттравматические, нейротрофические)

Язвы специфические

Свищи-классификация, определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Облитерирующий эндартериит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера)-

определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Болезнь Рейно- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Варикозное расширение вен- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

тромбофлебит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

белая и синяя флегмазия- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

7.Хирургические заболевания головы, лица, полости рта

кровообращение и иннервация тканей ЧЛЮ

лимфатические сосуды головы, шеи

топографическая анатомия челюстно-лицевой области

воспалительные заболевания (фурункул, карбункул. абсцесс, флегмона)

особенности воспалительных процессов в челюстно-лицевой области

паротит инфекционный- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

сиалоаденит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

одонтогенная хирургическая инфекция-определения

гнойный периодонтит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

мигрирующая гранулема-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

периостит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

перикоронит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

остеомиелит челюстей (одонтогенный,посттравматический)-

определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

одонтогенный и неодонтогенный лимфаденит

определение.этиология,патогенез,клинические симптомы -

тромбоз лицевых вен(венозного синуса)- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

альвеолит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

острый одонтогенный гайморит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

синдром Шегрена- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Болезнь Микулича-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

абсцесс, флегмона языка-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

осложнения хирургических заболеваний ЧЛЮ

8.Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода

Топографическая анатомия данных областей

Боковые и центральные кисты шеи- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Свищи шеи- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Кривошея- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Ранения шеи особенности клиники

Абсцесс. флегмона шеи- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Инородное тело пищевода- патогенез,клинические симптомы

Эзофагит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

Химические ожоги пищевода-виды. этиология,патогенез,клинические симптомы

Врожденная патология пищевода-виды,этиология,патогенез,клинические симптомы

Ранения пищевода- этиология,патогенез,клинические симптомы

Стеноз гортани- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Врожденная патология трахеи- этиология,патогенез,клинические симптомы
Инородные тела трахеи- клинические симптомы
Опухоли трахеи- этиология,патогенез,клинические симптомы(общие понятия)
Ранения трахеи-этиология,патогенез,клинические симптомы
Топографическая анатомия щитовидной железы
Функция щитовидной железы
Хирургические заболевания щитовидной железы-
определение.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от функции

9.Хирургические заболевания грудной клетки и органов грудной клетки

Анатомическое строение грудной клетки
Чем образовано средостение
Назвать листки плевры.функция
Строение легкого
Топографическая анатомия грудной клетки
Мастит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от вида
Переломы ребер- виды ,этиология,патогенез,клинические симптомы
Ранение в области грудной клетки- этиология,патогенез,клинические симптомы
Пневмоторакс открытый- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Пневмоторакс закрытый- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Пневмоторакс напряженный(спонтанный)- определение.этиология,патогенез,клинические
симптомы
Пневмоторакс клапанный- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Парадоксальное дыхание- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Гемоторакс- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Эмфизема легких- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Ателектаз легких- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Эмпиема плевры- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Тампонада сердца- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Ушиб легкого- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Кровохарканье- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Легочное кровотечение- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы

10.Хирургические заболевания брюшной полости и органов брюшной полости

топографические области брюшной стенки
Паренхиматозные органы живота-строение, функция
Полые органы живота-строение. функция
Ранения живота открытые,закрытые- этиология,патогенез,клинические симптомы
Ранения проникающие- этиология,патогенез,клинические симптомы
Клинические симптомы повреждения внутренних органов
живота(печени,желудка,кишечника,селезенки,поджелудочной железы)
Сочетанные травмы живота- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Острый перитонит- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Грыжи живота-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от
вида (паховая,белой линии живота,послеоперационная,внутренние)
ущемленная грыжа живота- определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
острая кишечная непроходимость- определение.этиология,патогенез,клинические
симптомы в зависимости от
вида(обтурационная,паралитическая,спаечная,странгуляционная,функциональная)
понятие острый живот причины «острого живота»

прободная язва желудка и 12 перстной кишки-
определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
калькулезный холецистит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
псевдоперитонеум-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
аппендицит -определение.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от
формы атипичные формы аппендицита
аппендицит у беременных- клинические симптомы
аппендицит в раннем и пожилом возрасте- клинические симптомы
панкреатит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
рак желудка-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы(общие понятия)
желудочно-кишечные кровотечения-определение.этиология,патогенез,клинические
симптомы

11. Хирургические заболевания прямой кишки

Топографическая анатомия прямой кишки
Строение слизистой, отделы
Анатомия геморроидальных узлов
Травмы прямой кишки-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Геморрой-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от
форм
Острый гнойный парапроктит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Проктит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Выпадение прямой кишки-.этиология,патогенез,клинические симптомы в зависимости от
формы
Эпителиально-копчиковый ход-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Свищи прямой кишки-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Трещины прямой кишки-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Причины и симптомы недостаточности сфинктера прямой кишки

12. Хирургические заболевания и повреждения мочеполовых органов

Анатомия и физиология мочеполовой системы
Процесс образования мочи
Основные симптомы урологических хирургических заболеваний
Уролитиаз-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Нефролитиаз-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Уретеролитиаз-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Баланопостит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Простатит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Рак предстательной железы-определение.этиология,патогенез, клинические
симптомы(общие понятия)
Крипторхизм-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Мочекаменная болезнь-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Гидроцеле-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Эпидимит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Пиелонефрит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Пионефроз-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Паранефрит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Фимоз. парафимоз-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Гангрена машонки-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Цистит-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
Виды разрыва мочевого пузыря причины клинические симптомы
наличие крови в мочеопределение.этиология,патогенез,клинические симптомы
острая задержка мочи-определение.этиология,патогенез,клинические симптомы
нарушение диуреза-определение вида.этиология,патогенез,клинические симптомы

Список основной и дополнительной литературы

1. Пропедевтика клинических дисциплин / Э.В. Смолева [и др.] ; под ред. Э.М.Аванесьянца, Б.В.Кабарухина. – Изд. 4-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2019. – 478 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование).
2. Шишкин А. Пропедевтика клинических дисциплин. – Изд. 2-е, прераб. и доп. - М.: Академия, 2012 (Серия СПО).

Литература дополнительная

3. Жуков Б.Н. Хирургия: учеб.для студ. учреждений сред проф. образования / Б.Н.Жуков, С.А.Быстров; под ред. Б.Н.Жукова. – 3-е изд., стер. – М.: Издательский центр « Академия», 2019. – 384 с. [16]л. цв. ил.
4. **Нормативно-правовая документация:**
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность по РФ.
6. **Ссылки на электронные источник информации:**
7. Информационно-правовое обеспечение:
8. 1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
9. 2. Справочная правовая система «Гарант».

10. Профильные web-сайты Интернета:

Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

1. Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика, антимикробная терапия: Практическое руководство / Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда. - М.: Литтерра, 2006. - 168 с.
2. Актуальные вопросы грудной хирургии / под ред. Ю.Л. Шевченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 236 с.
3. Анестезиология и реаниматология / под ред. О.Д. Долиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 576 с.
4. Анестезия в педиатрии [Текст]: Пособие для врачей / Ю. С. Александрович, Пшениснов К. В., Гордеев В. И. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2013. - 160 с.
5. Бабийчук Л.А., Грищенко В.И., Зубов П.М., Зубова О.Л., Рязанцев В.В., Бабийчук Л.В., Кудокочева О.В., Любич С.А. Структурно-функциональное состояние и жизнеспособность ядродержащих клеток пуповинной крови после криоконсервирования // Клеточная трансплантология и тканевая инженерия. - 2010. - №3. - С. 77-81.
6. Борукеев А.К. Реабилитация больных после остеосинтеза дистального отдела плечевой кости накостной пластиной транслекрановым доступом // Достижения науки и образования. - 2016. - №10.
7. Боякова Е.В., Шутьева А.Б., Абдуллаев Р.Т., Плясунова С.А., Сабирова С.Э., Подколзина Э.А., Карпова Е.Э., Майорова О.А., Румянцев С.А. Состав

пула стволовых клеток пуповинной крови доношенных новорожденных // Вопросы современной педиатрии. - 2006. - Том5. - №1. - С. 79.

8. Воробьев А.А. Алгоритмы оперативных доступов. - СПб: ЭЛБИ-СПб, 2015. - 272 с.

9. Ганцев Ш.Х. Онкология: Учебник - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. - 488 с.

10. Гельфанд Б.Р., Салтанов А.И. Интенсивная терапия. Национальное руководство. (2 тома) - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

11. Гордеев В.И. Практикум по инфузионной терапии при неотложных состояниях у детей / В.И. Гордеев. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2014. - 192 с.

12. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.