

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
**«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
профессор М.Н. Замятин  
«.....» \_\_\_\_\_ 2025 год



**Рабочая программа дисциплины**  
**ХИРУРГИЯ**

кафедра хирургии с курсом хирургической эндокринологии

**Специальность – 31.08.67 Хирургия**

**Направленность (профиль) программы – Хирургия**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения - очная**

Число зачетных единиц – 29

Количество академических/аудиторных часов – 1044/672

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 2  
« 14 » 09 2025 год

МОСКВА, 2025

Составители:

Стойко Ю.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсом хирургической эндокринологии

Левчук А.Л., д.м.н., профессор, профессор кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии

Рецензент:

Максименков А.В., к.м.н., доцент кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела

Н.А. Анкудинова

## **1. Цели и задачи дисциплины**

**Цель дисциплины:** освоение хирургических приемов и методов в объеме, достаточном для самостоятельного осуществления экстренной и плановой хирургической помощи; совершенствование знаний и умений по оказанию лечебно-профилактической помощи населению, методам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых и ургентных состояниях; развитие клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, профилактики и диспансеризации.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «хирургия», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «хирургия», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «хирургия», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии;
11. Освоить ведение всех видов медицинской документации;
12. Постоянно совершенствовать свои теоретические и мануальные навыки в соответствии с программой

## **2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц,

имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

**3. Место дисциплины в структуре образовательной программы**  
Дисциплина «Хирургия» к базовой части Блока 1.

**4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>672</b>	<b>330</b>	<b>119</b>	<b>223</b>
<b>В том числе:</b>				
<b>Лекции (Л)</b>	<b>67</b>	<b>28</b>	<b>23</b>	<b>16</b>
<b>Клинические практические занятия (КПЗ)</b>	<b>605</b>	<b>302</b>	<b>96</b>	<b>207</b>
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>372</b>	<b>174</b>	<b>61</b>	<b>137</b>
<b>Общая трудоемкость</b> часы	<b>1044</b>	<b>504</b>	<b>180</b>	<b>360</b>

зачетные единицы	29	14	5	10
------------------	----	----	---	----

**5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий**

**5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины**

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 1</b> Гнойно-септическая хирургия	16		172	100	Зачет с оценкой	288
<b>Тема (раздел) 2</b> Заболевания желудочнокишечного тракта и гепатобилиарной зоны	12		130	74		216
<b>Тема (раздел) 3</b> Заболевания передней брюшной стенки и вен нижних конечностей	12		50	32	Зачет с оценкой	94
<b>Тема (раздел) 4</b> Эндокринная хирургия и маммология	11		46	29	Зачет с оценкой	86
<b>Тема (раздел) 5</b> Неотложная хирургия	16		207	137	Зачет с оценкой	360
<b>ИТОГО</b>	67	0	605	372		1044

**5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины**

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
-------	--	---------------------------	-------------------------

1.	Гнойносеptическая хирургия	<p><b>Введение, общие понятия, организационные вопросы.</b></p> <p><b>Острые гнойные заболевания мягких тканей</b></p> <p><b>Острые воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки</b></p> <p>Флегмоны мягких тканей.</p> <p>Лечение по стадиям</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картины флегмоны мягких тканей</p> <p>Маститы. Патогенетическая терапия.</p> <p>Показания и методы оперативного лечения</p> <p>Аденофлегмоны.</p> <p>Этиология, патогенез. Консервативное и хирургическое лечение</p> <p>Парапроктит. Классификация.</p> <p>Патогенез. Осложнения.</p> <p>Медикаментозное и хирургическое лечение Парапроктит. Показания к оперативному лечению. Виды операций.</p> <p>Варианты дренирования.</p> <p>Послеоперационное ведение</p> <p><b>Гнойные заболевания пальцев и кисти.</b> Анатомические особенности строения кисти, определяющие течение воспалительных процессов</p> <p>Панариций. Консервативное и хирургическое лечение</p> <p><b>Сепсис и системная воспалительная реакция</b></p> <p>Сепсис. Этиология, патогенез.</p> <p>Клиническая картина</p> <p>Виды сепсиса. Комплексное лечение</p> <p>Синдром системной воспалительной реакции. Клиническая картина</p> <p>Принципы рациональной антибактериальной терапии</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>
----	----------------------------	---	--

			<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);</p> <p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>
--	--	--	--

			<p>профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</p>
2	<p><b>Заболевания желудочнокишечного тракта и гепатобилиарной зоны</b></p>	<p><b>Введение, общие понятия, организационные вопросы.</b>  <b>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки</b>  Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки . Показания к оперативному лечению.  Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Выбор метода оперативного лечения. Техника резекция желудка. Техника дренирующих операций в сочетании с ваготомией, техника селективной ваготомии. Ведение больных в послеоперационном периоде. Техника операции пилоропластики (различные методы) в сочетании со стволовой ваготомией. Техника резекции желудка при осложненных формах язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки  <b>Болезни оперированного желудка.</b>  Классификация. Патофизиология. Пептическая язва анастомоза. Клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение.  Функциональные расстройства (демпинг-синдром, синдром приводящей петли и др.). Лечение. Показания и методы хирургического лечения различных форм болезни оперированного желудка  <b>Рак желудка.</b>  Диагностические клинические «маски» рака желудка. Ранние рентгенологические признаки рака желудка. Эндоскопические методы</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);  готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);  готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p>



	<p>исследования. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли, возраста и общего состояния больного. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли, возраста и общего состояния больного. Техника операции проксимальной резекции желудка. Этапы операций. Техника операции гастрэктомии Паллиативные операции: гастростомия, гастроэнтеростомия. Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях. Ведение больных с раком желудка в до и послеоперационном периоде. Хирургическое лечение функциональных расстройств. Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях</p> <p><b>Опухолевые заболевания толстой кишки.</b></p> <p>Доброкачественные опухоли - аденоматозный полип, семейный полипоз, синдром Гарднера, ворсинчатые опухоли. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение доброкачественных опухолей толстой кишки. Рак ободочной кишки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика в зависимости от локализации опухоли. Предоперационная подготовка больных. Выбор способа лечения в зависимости от состояния больного. Техника правосторонней гемиколэктомии. Техника резекции поперечно-ободочной кишки. Техника левосторонней гемиколэктомии. Клиника, диагностика и хирургическая тактика при осложненных формах рака толстой кишки (обтурационная кишечная непроходимость, воспаление, перфорация, кровотечение). Хирургическое лечение осложненных форм рака толстой кишки, показания к одномоментным и двухмоментным операциям. Техника одномоментных радикальных операций. Техника двухмоментных радикальных операций.</p>	<p>чрезвычайных ситуациях (ПК-3)</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);</p> <p>готовностью к абстрактному</p>
--	---	--

	<p>Техника паллиативных операций. Послеоперационное ведение больных с операциями на толстой кишке.</p> <p><b>Рак прямой кишки.</b> Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с предраковыми заболеваниями. Принципы оперативного лечения рака прямой кишки. Радикальные операции. Показания. Особенности оперативной техники. Паллиативные операции. Показания. Техника операций. Трещина заднего прохода. Парапроктит Геморрой. Патогенез, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика, инструментальные методы исследования. Методы операций. Ведение послеоперационного периода.</p> <p><b>Желчекаменная болезнь.</b> Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.</p> <p><b>Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы.</b> Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.</p> <p><b>Рак поджелудочной железы.</b> Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.</p>	<p>мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</p>
--	--	--

		Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.	
3.	Заболевания передней брюшной стенки и вен нижних конечностей	<p><b>Введение, общие понятия, организационные вопросы. Грыжи передней брюшной стенки.</b> Общая симптоматика грыж. Диагностика, дифференциальная диагностика Пупочные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Техника операций при пупочных грыжах. Грыжи белой линии живота. Техника операций Паховые грыжи. Врожденные и приобретенные, врожденные и приобретенные. Выбор метода оперативного лечения. врожденные. Особенности лечения прямых и косых паховых грыж. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика. Техника операций при бедренных грыжах. Послеоперационные грыжи. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение</p> <p><b>Варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром.</b> Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика варикозной болезни. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование). Лечение</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p>

	<p>варикозной болезни: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций при варикозной болезни, методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение посттромбофлебитической болезни. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Слоновость. Ошибки и осложнения при операциях по поводу варикозно измененных вен.</p>	<p>чрезвычайных ситуациях (ПК-3)  готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);  готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);  готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);  готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);  готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);  готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);  готовностью к абстрактному</p>
--	---	--

			<p>мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</p>
4.	<p><b>Эндокринная хирургия и маммология</b></p>	<p><b>Введение, общие понятия, организационные вопросы. Заболевания щитовидной железы.</b> Эндемический зоб. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Спорадический зоб. Классификация, клиника, диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Тиреоидит Хашимото. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,</p>

	<p>диагноз. Хирургическое лечение. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение. радиоактивным йодом. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>Заболевания молочных желез.</b></p> <p>Рак молочной железы. Клинические формы, диагностика заболевания. Международная классификация по стадиям рака молочной железы. Показания к пред. И послеоперационной рентгено и радиотерапии, овариозэктомия, гормонотерапия, химиотерапия, больных раком молочной железы. Техника радикальной мастэктомии. Ошибки и опасности операции. Паллиативные операции. Показания. Техника операции. Ведение послеоперационного периода у больных после хирургического лечения рака молочной железы. Принципы диспансеризации больного раком молочной железы Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Лечение. Показания к хирургическому лечению доброкачественных заболеваний молочной железы Техника операций при доброкачественных заболеваниях молочной железы</p>	<p>диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их</p>
--	--	--

			<p>структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);</p> <p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</p>
--	--	--	---

5.	Неотложная хирургия	<p><b>Введение, общие понятия, организационные вопросы.</b></p> <p><b>Острый аппендицит</b> Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хирургическая тактика при остром аппендиците. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и при атипичном расположении отростка. Показания к дренированию и техника дренирования брюшной полости Тактика хирурга при лечении осложненных форм аппендицита, аппендикулярного инфильтрата, периаппендикулярного абсцесса, перитонита Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больного. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците</p> <p><b>Ущемленные грыжи</b> Дифференциальная диагностика ущемленных грыж. Хирургическая тактика у больных с ущемленными грыжами, наиболее частые и тактические ошибки Особенности диагностики атипичных ущемлений грыж. Предоперационная подготовка больных с ущемленными грыжами Общие принципы операции.</p> <p><b>Гастродуоденальные кровотечения</b> Диагностика, дифференциальная диагностика профузных желудочно-кишечных кровотечений Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения. Тактика паллиативных операций. Техника радикальных операций. Техника операции при синдроме Меллори–Вейса Основные принципы лечения при портальной гипертензии и кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода Ведение больных с профузным желудочно-кишечным кровотечением в послеоперационном периоде. Ошибки и опасности при лечении профузных желудочно-кишечных кровотечений.</p> <p><b>Кишечная непроходимость</b></p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>
----	---------------------	--	--



	<p>Классификация. Патогенез. Этиология. Принципы терапии, показания к операции Хирургическое лечение, принципы, задачи. Операции у пожилых, ослабленных больных. Операции у онкологических больных Особенности ведения в послеоперационном периоде.</p> <p><b>Острый холецистит и механическая желтуха</b></p> <p>Принципы диагностики, терапии, показания к операции. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Послеоперационное ведение. Механическая желтуха, этиология, патогенез Особенности диагностики, инструментальные методы исследования. Особенности дооперационного обследования и подготовки. Хирургическое лечение, принципы, виды, задачи, сроки оперативного лечения. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции.</p> <p><b>Острый панкреатит</b></p> <p>Классификация, этиопатогенез. Диагностика. Принципы диагностики, терапии, показания к операции. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции Послеоперационное ведение. Осложнения послеоперационного периода.</p> <p><b>Острый перитонит</b></p> <p>Классификация, этиопатогенез. Дооперационная подготовка, принципы диагностики. Оперативное лечение, принципы, задачи. Особенности ведения в послеоперационном периоде.</p> <p><b>Острые урологические и гинекологические заболевания</b></p> <p>Классификация, этиопатогенез, принципы лечения МКБ. Дифференциальная диагностика. Острая задержка мочи. Диагностика, катетеризация мочевого пузыря, оперативное лечение. Внематочная беременность, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Воспалительные заболевания придатков</p>	<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12); готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>
--	---	---

		матки. Разрыв и перекрут кисты яичников. Диагностика, принципы терапии.	профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).
--	--	---	---

### 5.3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

#### а. Основная литература:

1. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена ; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КВ, КС)
2. Хирургия пищевода и желудка / под ред. С. М. Гриффина, С. А. Реймса ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КВ, КС)
3. Хирургия печени: руководство. Альперович Б.И. 2013. - 352 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС КВ, КС)
4. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 728 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
5. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. ( библиотека, ЭБС КВ, КС)
6. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
7. Эндокринная хирургия / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М. : Литтерра, 2014. - 344 с. - (Серия "Практические руководства"). (Библиотека, ЭБС КВ, КС)
8. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
9. Хирургия геморрагического инсульта / В. В. Крылов [и др.]. - М. : Медицина, 2012. - 336 с
10. Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КС)
11. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. : ил. (ЭБС КС)
12. Хирургические болезни: учебник. Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. / Под ред. А.Ф. Черноусова. 2012. - 664 с.: ил. (ЭБС КС)
13. Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил. (ЭБС КС)

14. Беккер Д. М., Стучи А. Ф. Основы хирургии / Д. М. Беккер, А. Ф. Стучи; пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
15. Амбулаторно-поликлиническая хирургия : учебник для студентов ст. курсов, интернов и клинич. ординаторов-хирургов / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. И. П. Павлова ; под ред. В. В. Гриценко, С. М. Яшина. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 451 с., [2] л. цв. ил : ил., табл
16. Диагностика острых заболеваний живота : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил., табл. - (Б-ка врача-специалиста: Хирургия), М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с
17. Способ лечения рубцовых стенозов и рубцовой облитерации трахеи с применением бронхоскопических лазерных вмешательств : метод. рекомендации для врачей / В. А. Герасин, И. В. Мосин, А. В. Герасин ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 1 с курсом анестезиологии и реаниматологии ФПО. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 14, [1] с. : ил.
18. Желчнокаменная болезнь : практ. пособие для студентов, интернов, клинич.ординаторов и врачей разл. специальностей / В. М. Седов, А. В. Мжельский ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 39 с.
19. Дисгормональные гиперплазии и доброкачественные новообразования молочной железы : практ. пособие для клинич. ординаторов и врачей-хирургов фак-ов последиплом. образования мед. вузов / А. Н. Галилеева, В. В. Гриценко ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 2 им. акад. Ф. Г. Углова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2014. - 44 с. :
20. Острые желудочно-кишечные кровотечения: пособие для студентов 6 курса лечеб. фак., интернов и клинич. ординаторов / О. Н. Эргашев, Ю. М. Виноградов ; [под ред. С. М. Яшина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 2 им. акад. Ф. Г. Углова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2014. – 35
21. Рак молочной железы : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 51 с. : ил
22. Хирургия ишемической болезни сердца : практ. пособие для студентов, интернов, клинич.ординаторов и врачей различных специальностей / В. М. Седов, А. С. Немков, М. С. Богомолов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 2-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 62 с. : ил
23. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / В. М. Седов, А. В. Шатравка, М. С. Богомолов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 64 с. : ил., табл.
24. Рак пищевода : практ. пособие для студентов, интернов и клинич.ординаторов / В. М. Седов, В. П. Морозов, О. Я. Порембская ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд., испр. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 63 с. : ил., табл.
25. Шов сосудов и его применение при операциях на артериях и венах : практ. пособие для студентов ст. курсов, интернов, клинич. ординаторов, врачей курса последиплом. обучения, хирургов разных специальностей / В. Н. Вавилов, И. Ю. Сенчик ; ред. В. М. Седов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак.хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 35 с. : ил
26. Геморрой. Клиника, диагностика, методы лечения : метод. руководство для врачей / [С. В. Васильев, И. М. Иткин, Д. Е. Попов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им.

акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с курсом колопроктологии стоматол. фак. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 22 с. : ил.

27. Болезни оперированного желудка (профилактика и лечение: совместная позиция терапевта и хирурга) : руководство для врачей / А. Ю. Барановский, К. В. Логунов, О. Б. Протопопова. - СПб. : Изд. дом СПбМАПО, 2010. - 379 с. : ил., табл.

28. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений у больных раком прямой кишки : пособие для врачей / [С. В. Васильев, Д. Е. Попов, М. В. Оношко и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с курсом колопроктологии стоматол. факультета. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 39 с. : ил., табл.

#### **5.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

##### **5.4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	Тема (раздел) 1 Гнойно-септическая хирургия	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование - 0,2 Модульный тест -0,3 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -0,5
2	Тема (раздел) 2 Заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной зоны	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование - 0,2 Модульный тест -0,3 Зачет с оценкой -0,5
	<b>Тема (раздел) 3</b> Заболевания передней брюшной стенки и вен нижних конечностей	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
	<b>Тема (раздел) 4</b> Эндокринная хирургия и маммология	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Зачет с оценкой -0,5
	<b>Тема (раздел) 5</b> Неотложная хирургия	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 УК-1 УК-2 УК-3	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Зачет с оценкой -0,5
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой

##### **5.4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
-------	--	--	---	---

1	Зачет с оценкой	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: — от 0 до 49,9 % — выполненных заданий — неудовлетворительно; — от 50 до 69,9% — удовлетворительно; — от 70 до 89,9% — хорошо; — от 90 до 100% — отлично
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: — соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); — умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; логичность, последовательность изложения ответа; — наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; — аргументированность, доказательность излагаемого материала. — Описание шкалы оценивания практикоориентированной части зачета — Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не

			<p>затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо»</p> <p>выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно»</p> <p>выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно»</p> <p>выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме,</p>
--	--	--	--

				<p>обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета</p>
--	--	--	--	--

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

**Зачет**

**Тестирование 1-ый семестр**

1	<p>Возбудителем гидраденита является:</p> <p>а) синегнойная палочка б) протей в) стафилококк г) стрептококк д) кишечная палочка</p>
2	<p>Различают следующие виды панарициев, кроме</p> <p>а) кожного б) ладонного в) костного г) сухожильного д) подкожного</p>
3	<p>При вскрытии гнойника пространства Пирогова глубина разреза распространяется до</p> <p>а) поверхностной фасции предплечья б) поверхностного сгибателя пальцев в) подкожной клетчатки г) квадратного пронатора д) глубокого сгибателя пальцев</p>
4	<p>При рецидивирующей роже нижних конечностей наиболее частое осложнение</p> <p>а) остеомиелит б) тромбофлебит в) периостит г) лимфостаз</p>

	д) сепсис
5	Заживление раны вторичным натяжением - это а) заживление по струпом б) заживление через грануляции в) заживление через нагноение г) все перечисленное
6	Возбудителем госпитальной инфекции является а) грамотрицательная флора б) стафилококк в) стрептококк г) анаэробные микроорганизмы
7	В лечении острого гнойного артрита применяется следующее, кроме: а) антибактериальной терапии б) гемотрансфузии в) повторных пункций сустава г) оксигенотерапии
8	При остром гнойном остеомиелите возможны все перечисленные виды оперативного вмешательства, кроме а) вскрытия флегмоны б) рассечения надкостницы в) трепанации костно-мозговой полости г) секвестрэктомии д) костно-пластической ампутации
9	В отношении первичного очага при сепсисе правильной является следующая тактика: а) пункционное лечение б) вскрытие гнойника следует производить только при неэффективности консервативных мероприятий в) вскрытие и дренирование гнойника из минимального разреза г) широкое вскрытие гнойника с иссечением гнойно-некротических тканей, первичный глухой шов раны с аспирационно-промывным дренированием или ведение раны открытым способом
10	При анаэробном неклостридиальном сепсисе применяют следующие препаратов, кроме а) эритромицина и фурагина б) клиндамицина в) фурагина и клиндамицина г) метрогила и эритромицина д) ампиокса и метрогила
11	Какие операции применяются при дивертикулах пищевода? 1. резекция сегмента пищевода 2. дивертикулоэктомия 3. операция Добромыслова - Торека 4. инвагинация дивертикула 5. резекция нижней трети пищевода и кардии



12	<p>Болезнь Менетрие это-</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Парадоксальная дисфагия</li> <li>2. Дивертикулез желудка</li> <li>3. Гигантский гипертрофический гастрит</li> <li>4. Атрофический гастрит</li> <li>5. Лимфома желудка</li> </ol>
13	<p>К отдаленным метастазам рака желудка относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. метастаз Шницлера</li> <li>2. метастаз Крукенберга</li> <li>3. метастаз Вирхова</li> <li>4. метастаз сестры Джозеф</li> <li>5. метастаз в печень</li> </ol>
14	<p>Синдром Меллори-Вейса - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. варикозное расширение вен пищевода и кардии, осложненное кровотечением</li> <li>2. кровоточащая язва дивертикула Меккеля</li> <li>3. кровотечение из слизистых на почве геморрагического ангиоматоза</li> <li>4. трещины в кардиальном отделе желудка с кровотечением</li> <li>5. геморрагический эрозивный гастродуоденит</li> </ol>
15	<p>При желчнокаменной болезни плановая холецистэктомия показана:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. во всех случаях</li> <li>2. при латентной форме заболевания</li> <li>3. при наличии клинических признаков заболевания, снижении трудоспособности и отсутствия тяжелой сопутствующей патологии, являющейся противопоказанием к плановой операции</li> <li>4. у больных старше 55 лет</li> <li>5. у лиц моложе 20 лет</li> </ol>
16	<p>Укажите признаки, характерные для синдрома Курвуазье</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. желтушное окрашивание кожи и склер</li> <li>2. непальпируемый сморщенный желчный пузырь</li> <li>3. пальпируется воспаленный и болезненный желчный пузырь</li> <li>4. пальпируется увеличенный, эластичный и безболезненный желчный пузырь при наличии желтушного окрашивания кожи и склер</li> <li>5. увеличение размеров печени</li> </ol>
17	<p>Холецисто-юностомия или операция Монастырского показана</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при эмпиеме желчного пузыря</li> <li>2. при неоперабельной опухоли в терминальном отделе холедоха</li> <li>3. при водянке желчного пузыря</li> <li>4. при гнойном холангите</li> <li>5. при опухоли желчного пузыря</li> </ol>
18	<p>Ширина холедоха в норме равна:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. до 0,5 см</li> <li>2. 0,6-1,0 см</li> <li>3. 1,1-1,5 см</li> <li>4. 1,6-2,0 см</li> <li>5. свыше 2,0 см</li> </ol>

19	<p>Если рак прямой кишки локализуется на уровне 7-12 см от заднего прохода, какая операция наиболее целесообразна?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки</li> <li>2. брюшно-анальная резекция прямой кишки</li> <li>3. операция Гартмана</li> <li>4. внутрибрюшинная резекция</li> </ol>
20	<p>При какой локализации опухоли чаще всего возникает анемия?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. левая половина</li> <li>2. правая половина</li> <li>3. поперечно-ободочная кишка</li> <li>4. сигмовидная кишка</li> <li>5. слепая кишка</li> </ol>

### Тестирование 2-ой семестр

1	<p>Внутренние органы могут составлять часть стенки грыжевого мешка при следующих грыжах</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Рихтера</li> <li>б) косой паховой</li> <li>в) скользящей</li> <li>г) прямой паховой</li> <li>д) ни в одной из перечисленных</li> </ol>
2	<p>При проведении дифференциальной диагностики между грыжей и водянкой оболочек яичек следует прибегнуть к трансиллюминации и</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) пальпации</li> <li>б) к пункции</li> <li>в) к перкуссии</li> <li>г) к аускультации</li> <li>д) к пальцевому исследованию прямой кишки</li> </ol>
3	<p>Стенками пахового канала являются все перечисленные образования,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) кроме</li> <li>б) апоневроза наружной мышцы живота</li> <li>в) подвздошно-гребешковой связки</li> <li>г) паховой связки</li> <li>д) нижнего края внутренней косой и поперечной мышц поперечной фасции живота</li> </ol>
4	<p>К образованию послеоперационной грыжи предрасполагают</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) раневая инфекция</li> <li>б) послеоперационный парез</li> <li>в) срединный разрез</li> <li>г) неправильная техника ушивания раны</li> <li>д) все выше перечисленное</li> </ol>
5	<p>Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) тромбофлебит</li> <li>б) лицевых вен</li> <li>в) глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза</li> <li>г) глубоких вен верхних конечностей</li> <li>д) поверхностных вен нижних конечностей</li> <li>е) поверхностных вен верхних конечностей</li> </ol>

6	<p>При несостоятельности коммуникантных вен нижних конечностей наиболее целесообразной операцией следует считать операцию</p> <p>а) Бебкока  б) Троянова-Тренделенбурга  в) Нарата  г) Линтона  д) Маделунга</p>
7	<p>Для острого тромбоза глубоких вен конечностей характерно все нижеперечисленное, кроме</p> <p>а) резких болей распирающего характера  б) повышения температуры тела  в) отека конечности  г) цианоза  д) гиперемии кожи по ходу большой подкожной вены</p>
8	<p>Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью</p> <p>а) растворения фибрина  б) приостановления роста тромба  в) увеличения количества сгустков  г) изменения внутренней оболочки сосудов  д) снижения активности ДНК</p>
9	<p>Для острого глубокого тромбофлебита нижних конечностей характерны</p> <p>а) резкий отек нижней конечности  б) некроз пальцев стоп  в) похолодание стопы  г) симптом перемежающейся хромоты  д) отек и гиперемия по ходу пораженных вен</p>
10	<p>Профилактика тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде включает в себя все нижеперечисленное, кроме</p> <p>а) назначения гепарина  б) назначения дезагрегантов  в) лечебной физкультуры  г) длительного постельного режима  д) бинтования ног эластичным бинтом</p>
11	<p>В начальной серозной стадии острого мастита не применяются</p> <p>а) разрез  б) предупреждение застоя молока  в) антибактериальная терапия  г) ультразвуковая терапия  д) ретромаммарная пенициллиноновокаиновая блокада</p>
12	<p>При локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах первым этапом метастазирования будут</p> <p>а) подмышечные лимфоузлы  б) парастернальные лимфоузлы  в) паховые лимфоузлы  г) подлопаточные лимфоузлы  д) все ответы верны</p>

13	<p>Наиболее неблагоприятной локализацией рака молочной железы в силу анатомических особенностей, путей лимфооттока и метастазирования является</p> <p>а) наружно-верхняя б) наружно-нижняя в) внутренне-верхняя г) внутренне-нижняя</p>
14	<p>Диагностика опухолевых образований молочных желез возможна</p> <p>а) при ультразвуковом исследовании б) при маммографии в) при термографии г) при использовании всех перечисленных методов д) ни при одном из перечисленных методов</p>
15	<p>Верхняя щитовидная артерия отходит</p> <p>а) от наружной сонной артерии б) от внутренней сонной артерии в) от подключичной артерии г) от дуги аорты д) от щито-шейного ствола</p>
16	<p>Количество йода, связанного с белком в плазме (СПБ) в норме, составляет</p> <p>а) около 4 мкг% б) около 8 мкг% в) около 12 мкг% г) около 16 мкг% д) около 20 мкг%</p>
17	<p>При болезни Грейвса, ДТЗ на первый план выступают все следующие симптомы, кроме</p> <p>а) слабости б) похудания в) раздражительности г) одышки д) сердцебиения</p>
18	<p>Противопоказаниями к лечению I-131 больных тиреотоксикозом являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) беременности и периода лактации б) лейкопении в) токсического зоба, локализующегося в загрудинном пространстве и позади пищевода г) узловых и смешанных форм токсического зоба д) пожилого возраста</p>
19	<p>При оперативном вмешательстве по поводу диффузного токсического зоба могут возникнуть все следующие осложнения, кроме</p> <p>а) ранения ветвей возвратного нерва б) кровотечения во время операции и в ближайшие часы после оперативного вмешательства в) гипопаратиреоза г) ларингоспазма, ранения трахеи д) ранения подключичной артерии</p>
20	<p>Наиболее ценными тестами в диагностике гиперпаратиреоза являются все перечисленные, за исключением установления</p> <p>а) гиперкальциемии в сочетании с гиперфосфатемией б) гиперкальцинурии, гипоизостенурии на фоне полиурии в) повышенной активности щелочной фосфатазы г) характерной рентгенологической картины со стороны костной системы</p>

	д) высокого уровня 17 КС и 17 ОКС
--	-----------------------------------

### Тестирование 3-ий семестр

1	<p>В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. анальгетиков</li> <li>2. инфузионной терапии</li> <li>3. цитостатиков</li> <li>4. спазмолитиков</li> <li>5. морфина</li> </ol>
2	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отечный панкреатит</li> <li>2. жировой панкреонекроз</li> <li>3. геморрагический панкреонекроз</li> <li>4. гнойный панкреатит</li> <li>5. жировой панкреонекроз с ферментативным перитонитом</li> </ol>
3	<p>В ПЕРВЫЕ ТРОЕ СУТОК ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. УЗИ</li> <li>2. гастроскопии</li> <li>3. ЭРХПГ</li> <li>4. рентгеноскопии органов брюшной полости:</li> <li>5. лапароскопии</li> </ol>
4	<p>При каком виде острой кишечной непроходимости наблюдаются кровянистые выделения из прямой кишки</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. заворот тонкой кишки</li> <li>2. спастическая непроходимость</li> <li>3. инвагинация</li> <li>4. паралитическая непроходимость</li> <li>5. узлообразование</li> </ol>
5	<p>Во время экстренной операции по поводу кишечной непроходимости обнаружена подвижная опухоль сигмовидной кишки, - метастазов не найдено. Какова наиболее целесообразная тактика</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. наложение обходного анастомоза</li> <li>2. резекция кишки с восстановлением ее проходимости</li> <li>3. операция Гартмана</li> <li>4. наложение колостомы проксимальнее опухоли</li> </ol>
6	<p>ПРИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОЙ ПЕТЛЕ ТОНКОЙ КИШКИ ПРОИЗВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. резекция приводящей петли, отступя 30 см от некроза, резекция отводящей петли, отступя 15-20 см от некроза</li> <li>2. резекция кишки в пределах видимой границы некроза</li> <li>3. наложение обходного анастомоза</li> <li>4. выведение кишки</li> <li>5. резекция приводящей петли, отступя 15-20 см от некроза, резекция</li> </ol>

	отводящей петли, отступя 30 см от некроза
7	<p>Для терминальной фазы перитонита, вызванного перфорацией язвы двенадцатиперстной кишки, характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. токсическое поражение ЦНС</li> <li>2. развитие функциональной кишечной непроходимости</li> <li>3. развитие ДВС-синдрома</li> <li>4. развитие печеночно-почечной недостаточности</li> <li>5. иммунодефицит</li> </ol>
8	<p>Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в</p> <p>а послеоперационном периоде ко всем перечисленным тяжелым осложнениям, кроме</p> <p>б ограниченного или разлитого желчного перитонита</p> <p>в образования подпеченочных гнойников</p> <p>г)тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии</p> <p>д развития поддиафрагмального абсцесса</p>
9	<p>При одновременном ножевом ранении мочеочника и кишечника с обширной забрюшинной урогематомой отведение мочи осуществляется путем</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) катетеризации мочеочника</li> <li>б) уретеростомии</li> <li>в) нефростомии, дренирования забрюшинной клетчатки</li> <li>г) пиелостомии</li> </ol>
10	<p>Показанием к нефрэктомии при сочетанной травме почки и органов брюшной полости является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) обширная забрюшинная гематома</li> <li>б) разрыв нижнего полюса почки</li> <li>в) разможнение почки</li> <li>г) разрыв лоханки</li> <li>д) субкапсулярная гематома</li> </ol>
11	<p>Противопоказанием к оперативному лечению при ущемленной грыже</p> <p>а является</p> <p>б гигантский размер грыжи</p> <p>в беременность во второй ее половине</p> <p>г)флегмона грыжевого мешка</p> <p>д)недавно перенесенный инфаркт миокарда</p> <p>е ни один из перечисленных</p>
12	<p>При самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи тактика хирурга предусматривает</p> <p>а лапаротомию с ревизией органов брюшной полости</p> <p>б тщательное наблюдение за больным в условиях стационара</p>

	<p>б</p> <p>в) поставить очистительную клизму</p> <p>г) возможность отпустить больного домой с повторным осмотром</p> <p>д) ни одна из рекомендаций не верна</p>
13	<p>При тампонаде сердца наблюдаются</p> <p>а) снижение артериального давления</p> <p>б) цианоз лица</p> <p>в) расширение границ сердца</p> <p>г) глухость тонов</p> <p>д) все перечисленное</p>
14	<p>При выборе вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются</p> <p>а) сроком с момента прободения</p> <p>б) степенью воспалительных изменений брюшины</p> <p>в) величиной перфоративного отверстия</p> <p>г) локализацией перфоративного отверстия</p> <p>д) возрастом больного</p>
15	<p>При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы, кроме</p> <p>а) малой кривизны желудка</p> <p>б) кардиального отдела желудка</p> <p>в) антрального отдела желудка</p> <p>г) нижнего отдела пищевода</p> <p>д) постбульбарного отдела двенадцатиперстной кишки</p>
16	<p>При операции по поводу острого холецистита, осложненного панкреатитом (отечная форма) наиболее целесообразной тактикой хирурга следует считать</p> <p>а) типичную холецистэктомию</p> <p>б) после удаления желчного пузыря дренировать холедох через культю пузырного протока</p> <p>в) после холецистэктомии дренировать общий желчный проток Т-образным дренажем</p> <p>г) после холецистэктомии дренировать сальниковую сумку</p> <p>д) наложить холецистостому</p>
17	<p>Острый холецистит необходимо дифференцировать</p> <p>а) с прободной язвой желудка</p> <p>б) с пенетрирующей язвой двенадцатиперстной кишки</p> <p>в) с правосторонней базальной пневмонией</p> <p>г) с острым аппендицитом при атипичном расположении червеобразного отростка</p> <p>д) со всем перечисленным</p>
18	<p>Механическая желтуха при остром холецистите развивается в результате всего перечисленного, кроме</p> <p>а) холедохолитиаза</p> <p>б) обтурации камнем или слизистой пробкой пузырного протока</p> <p>в) отека головки поджелудочной железы</p> <p>г) холангита</p>

	д) глистной инвазии общего желчного протока
19	<p>Перевязка внутренней подвздошной артерии в связи с особенностями ее топографии может быть осложнена расположением рядом с ней</p> <p>а) маточной трубы  б) мочеочника  в) наружной подвздошной артерии  г) всего перечисленного</p>
20	<p>Острый серозный пиелонефрит без нарушения пассажа мочи необходимо дифференцировать со следующими острыми заболеваниями органов брюшной полости</p> <p>а) прободной язвой желудка  б) острым аппендицитом (ретроцекальным)  в) острым холециститом  г) тромбозом мезентериальных сосудов  д) правильно б) и в)</p>

## ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА

### *1-ый семестр:*

#### Билет 1

1. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения.
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства.
3. Рак ободочной кишки. Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним).

#### Билет 2

1. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений.
2. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпингсиндром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.
3. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.

#### Билет 3

1. Сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.



2. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение.

3. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

#### Билет 4

1. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника, принципы лечения.

2. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.

3. Рак желудка. Эпидемиология рака. Этиологические факторы. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.

#### Билет 5

1. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика.

2. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.

3. Рак пищевода. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии).

### **2-ой семестр**

#### Билет 1

1. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции.

2. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия).

3. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Методы операций.

#### Билет 2

1. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций.

2. Варикозная болезнь. Лечение: склерозирующая терапия, консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода.

3. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом.

#### Билет 3

1. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение.

Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.

2. Острые тромбозы системы нижней поллой вены. Классификация, локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика. Лечение консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней поллой вены, имплантация кавафилтра. Профилактика.

3. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез, клиника, диагностика, прогноз, лечение. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.

#### Билет 4

1. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.

2. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

3. Доброкачественные опухоли молочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

#### Билет 5

1. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции.

2. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Слоновость.

3. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения.

### 3-ый семестр

#### Билет 1

1. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Эндоскопические методы остановки кровотечения

2. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.

3. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: Методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

#### Билет 2

1. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.

2. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции.

3. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. .

#### Билет 3

1. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение.

2. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.

3. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно- электролитными нарушениями.

#### Билет 4

1. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-контролем).

2. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

3. Современные принципы комплексного лечения перитонита. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.

#### Билет 5

1. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика:

УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

2. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки.

3. Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

## **6. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностноориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3**; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

### **После окончания ординатуры по хирургии врач должен знать:**

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы законодательства по охране здоровья населения;
- организацию хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- структуру хирургической помощи и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность;
- основы юридического права в хирургии.
- владеть планированием своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.);
- основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции; принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; закономерности течения и принципы терапии раневого процесса;
- основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики;

- основы физиологии и патологии системы гемостаза, коррекции нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
- основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; различные способы гистологического и цитологического исследования в онкологии;
- основные принципы асептики и антисептики в хирургии; основы иммунологии и генетики в хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- основы инфузионной терапии в хирургии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в хирургии;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в хирургии;
- основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии в детской хирургии;
- основы организации и проведения диспансеризации в хирургии;
- особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- принципы врачебной этики и деонтологии;
- методы профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях и различных состояниях;
- методы диспансеризации и реабилитации больных детей.

**Специалист врач-хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение при следующих заболеваниях:**

### **1 Неотложная хирургия**

Острый аппендицит, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Грыжи брюшной стенки, ущемленные грыжи, особенности оперативного лечения.

Острая кишечная непроходимость, виды непроходимости.

Консервативные и хирургические методы лечения острой кишечной непроходимости.

Острый холецистит. Варианты лечебной тактики.

Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика желтух, Лечебная тактика.

Острый панкреатит. Этиология, патогенез, консервативная терапия, показания к операциям. Виды оперативного лечения.

Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Желудочно-кишечные кровотечения.

Перитонит, хирургическая тактика.  
Травмы живота. Клиническая картина. Хирургическая тактика.  
Экстренные состояния в торакальной хирургии.  
Гнойные заболевания мягких тканей. Общие принципы хирургического и консервативного лечения.  
Острый тромбоз вен нижних конечностей.

## **2 Плановая хирургия.**

Грыжи брюшной стенки: паховая, пупочная, послеоперационная вентральная.  
Водянки, кисты влагалищного отростка брюшины.  
Желчно-каменная болезнь. Анатомия желчевыводящих протоков.  
Современные представления о хирургии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.  
Неопухольные заболевания толстой кишки.  
Варикозная болезнь нижних конечностей.  
Неопухольные заболевания щитовидной железы.  
Гормонально активные опухоли надпочечников, поджелудочной железы, щитовидной железы.  
Заболевания молочных желез.  
Кисты паренхиматозных органов.  
Рефлюксная болезнь.  
Доброкачественные опухоли кожи и подкожной клетчатки.

## **3 Гнойная хирургия.**

Флегмоны мягких тканей  
Рожистое воспаление  
Аденофлегмоны  
Гидроаденит  
Панариций  
Мастит  
Системная воспалительная реакция  
Сепсис  
Течение раневого процесса в инфицированной ране

## **4 Интенсивная терапия и реанимация**

Острая дыхательная недостаточность (ОДН) при хирургической патологии.  
Острые нарушения кровообращения при хирургической патологии.  
Диагностика и методы коррекции изменений метаболизма (КЩС).  
Методики расчетов регидратационной инфузионной программы. Принципы и методики парентерального питания.

Периоды терминального состояния, клинические признаки. Легочно-сердечная реанимация, показания, техника, критерии эффективности. Основные задачи и элементы лечебной программы постреанимационной интенсивной терапии, мониторинга и ухода.

Доступы к сосудистому руслу. Техника венопункций, венесекций, чрезкожной катетеризации центральных вен. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения. Правила ухода за венозным катетером.

Переливания крови и ее препаратов. Показания, правила (регламентирующие документы), предупреждение осложнений.

## **5. Онкология**

Рак пищевода  
Рак желудка

Рак поджелудочной железы

Рак желчевыводящих протоков, печени

Рак толстой кишки

Внеорганные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства

Рак щитовидной железы

Рак молочной железы

**Врач-хирург должен уметь:**

- Получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- проводить организационные мероприятия по оптимизации работы;
- осуществлять помощь при травмах опорно-двигательного аппарата;
- оказывать экстренную помощь и транспортировать в специализированные учреждения больных с хирургическими заболеваниями;
- осуществлять помощь при гнойных процессах в области мягких тканей, суставов и костей;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу,
- выявлять симптомы острых хирургических процессов,
- интерпретировать результаты дополнительных исследований крови, мочи клинических и биохимических,
- определять группы крови,
- интерпретировать рентгено-, ультрасонограммы,
- зондирование, промывание желудка,
- пальцевое исследование прямой кишки,
- очистительная сифонная клизма,

- катетеризация мочевого пузыря,
- наложение гипсовой иммобилизации,
- местная анестезия: инфильтрационная, футлярная, по Лукашевичу-Оберсту, паравerteбральная блокада,
- пункция, катетеризация периферической вены,
- расчет инфузионной терапии при острых хирургических абдоминальных процессах,
- алгоритм расчета инфузионной программы парентерального питания,
- легочно-сердечная первичная реанимация,
- предоперационная подготовки,
- консервативное лечение гнойной раны,
- закрытое вправление вывихов в крупных суставах,
- закрытая репозиция при переломе кости,
- плевральная пункция, аспирация: по Бюлау, активная,
- лечения при ущемлении паховой грыжи,
- техника оперативного доступа на шее, конечностях, костно-суставной системе, брюшной полости (боковая, срединная лапаротомия, герниотомии), на грудной полости,
- техника эндоскопического оперативного доступа,
- техника кожных швов (отдельный узловый, внутрикожный непрерывный, шов

#### Донати)

- техника хирургических узлов,
- гемотрансфузия, реинфузия эритроцитов,
- первичная хирургическая обработка ран,
- вскрытие внеполостных гнойных очагов,
- закрытый промывной дренаж пиогенных очагов,
- торакоцентез, плевральный дренаж,
- удаление внеполостных опухолей,
- криодеструкция гемангиом кожи,
- радикальные операции при грыжах брюшной стенки
- аппендэктомия,
- флебэктомия
- гастростомия
- холецистостомия
- интраабдоминальный дренаж,
- резекция большого сальника,
- илео-, колостомия,
- резекция тонкой кишки, дивертикулэктомия, энтероанастомоз,
- диагностическая артропункция,
- диагностическая остеопункция, – диагностическая лапароскопия,
- надлобковая пункция мочевого пузыря,
- скелетное вытяжение,

#### **Врач-хирург должен иметь навыки:**

1. Хирургия органов брюшной полости
  - 1.1. Эндоскопические методы диагностики патологии органов брюшной полости.
  - 1.2. Рентгенологические методы диагностики патологии органов брюшной полости.
  - 1.3. Ультразвуковые методы диагностики патологии органов брюшной полости
  - 1.4. Хирургические методы лечения перфоративных язв желудка и 12 п.к., гастродуоденальных кровотечений, кровотечений в просвет ЖКТ и в брюшную полость.



- 1.5. Методы диагностики и хирургического лечения кишечной непроходимости.
- 1.6. Техника оперативного лечения острого аппендицита.
- 1.7. Вскрытие аппендикулярного абсцесса.
- 1.8. Техника резекции Дивертикула Меккеля.
- 1.9. Наложение энтеро-, колостомы.
- 1.10. Диагностическая лапароскопия,
- 1.11. Диагностика портальной гипертензии.
- 1.12. Тактика при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка.
- 1.13. Хирургические методы лечения желчнокаменной болезни.
- 1.14. Хирургическое лечение острый панкреатита.
- 1.15. Диагностика инородных тел желудочно-кишечного тракта.
- 1.16. Операции при осложненных формах гастродуоденальных язв
- 1.17. Операции при опухолях желудочно-кишечного тракта
  
2. Хирургическая колопроктология
- 2.1. Пальцевое ректальное исследование прямой кишки.
- 2.2. Оперативное лечение острого и хронического парапроктита.
- 2.3. Оперативное лечение свища прямой кишки.
- 2.4. Оперативное лечение эпителиального копчикового хода.
- 2.5. Оперативное лечение геморроя
- 2.6. Оперативное лечение рака толстой кишки
  
3. Травма живота
- 3.1. Обследование при ранении передней брюшной стенки.
- 3.2. Диагностика сочетанной травмы живота.
- 3.3. Инструментальная диагностика травмы паренхиматозных органов.
- 3.4. Тактика при травме паренхиматозных органов.
- 3.5. Рентгенологическая диагностика травмы полых органов.
- 3.6. Особенности тактики при изолированных ранениях органов брюшной полости.
- 3.7. Обследование при забрюшинный гематоме.
  
4. Грыжи передней брюшной стенки
- 4.1. Выявление паховой грыжи.
- 4.2. Сравнительная оценка хирургических методов лечения паховой грыжи.
- 4.3. Диагностика ущемленной грыжи
- 4.4. Оперативное лечение осложненной ущемленной паховой грыжи.
- 4.5. Послеоперационные осложнения и рецидивы при косых и прямых грыжах.
- 4.6. Оперативное лечение скользящей и невправимой паховой грыжи.
- 4.7. Диагностика, хирургическое лечение пупочной грыжи, грыжи белой линии.
  
5. Заболевания органов грудной клетки
- 5.1. Плевральная пункция
- 5.2. Дренирование плевральной полости.
- 5.3. Пиопневмоторакс: диагностика, лечение.
- 5.4. Пункции, дренирование пневмоторакса.
- 5.5. Рентгенологическое обследование нагноительных заболеваний легких и плевры.
- 5.6. Лечение нагноительных заболеваний легких и плевры.
- 5.7. Диагностика послеожоговых стриктур пищевода.
- 5.8. Бужирование пищевода.
- 5.9. Эзофагография, эзофагоскопия.

- 5.10. Гастростомия.
- 5.11. Замена гастростомической трубки.
  
- 6. Гнойная хирургия
  - 6.1. Дренирование флегмоны кисти и стопы – особенности.
  - 6.2. Хирургическое лечение трофической язвы.
  - 6.3. Профилактика столбняка.
  - 6.4. Профилактика бешенства.
  - 6.5. Диагностика абсцессов брюшной полости: поддиафрагмального, подпеченочного, межпечетельного.
  - 6.6. Хирургическое лечение абсцессов брюшной полости.
  - 6.7. Дренирование Дугласова пространства.
  
- 7. Травматология и ортопедия
  - 7.1. Транспортировка пациента с переломом костей верхних и нижних конечностей.
  - 7.2. Клиническая, рентгенологическая, ультразвуковая диагностика сотрясения головного мозга.
  - 7.3. Люмбальная пункция.
  - 7.4. Лечение переломов костей конечностей. Закрытая репозиция.
  - 7.5. Первичная обработка ран кисти, шов сухожилия.
  - 7.6. Наложение гипсовых повязок при переломах костей конечностей.
  - 7.7. Скелетное вытяжение при переломе бедра.
  - 7.8. Диагностическая артропункция.
  - 7.9. Определение степени ожога.
  - 7.10. Определение глубины ожога.
  
- 8. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
  - 8.1. Водно-электролитный и кислотно-щелочной баланс.
  - 8.2. Подготовка к наркозу и операции.
  - 8.3. Промывание желудка при остром отравлении
  - 8.4. Определение группы крови.
  - 8.5. Гемотрансфузия.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ НАВЫКАМ, ПОЛУЧЕННЫМ ЗА ВРЕМЯ ОБУЧЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ**

1-й уровень – профессиональная ориентация; 2-й уровень – выполнение отдельных этапов операций, манипуляций под контролем опытного специалиста; 3-й уровень – умение самостоятельно выполнить

операцию, манипуляцию под контролем опытного специалиста

Таблица 1

<b>№ П/П</b>	<b>НАИМЕНОВАНИЕ УРОВНЯ</b>	<b>Уровень освоения*</b>	<b>Мин. обязат. кол-во умений</b>
<b>1</b>	Аппендэктомия	3	5-20
<b>2</b>	<b>Устранение грыжи</b>	3 5-10	
<b>3</b>	Холецистэктомия	3	5-10
<b>4</b>	<b>Флебэктомия</b>	3 5-10	
<b>5</b>	Секторальная резекция молочной железы	3	3-5
<b>6</b>	Геморроидэктомия	3	2-5

7	Первичная и вторичная хирургическая обработка ран	3	5-10
8	Удаление доброкачественных образований поверхностной локализации	3	10-20
9	Вскрытие, санация и дренирование гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов и др.)	3	20-30
10	Кожная пластика расщепленным лоскутом	3	5-10
11	Ушивание прободной язвы	3	1-5
12	Дренирующие желудок операции (гастроэнтероанастомоз)	3	2-5
13	Резекция желудка	2-3	1-2
14	Резекция тонкой кишки	2-3	2-5
15	Резекция толстой кишки	2-3	1-2
16	Операция по поводу кишечной непроходимости	2-3	2-5
17	Операция при травме органов брюшной полости и груди	2-3	2-5
18	Операции при перитоните	2-3	2-10
19	Операции на легких	1	-
20	Операции на пищеводе	1	-
21	Операции на артериях	1-2	2-5
22	Резекция щитовидной железы	1-2	-
23	Пункция суставов, бурситов, гематом	2-3	10-20
24	Новокаиновые блокады	2-3	10-20
25	Надлобковая пункция мочевого пузыря	2-3	2-5
26	Троакарная пункция мочевого пузыря	2-3	2-5
27	Операции при фимозе и парафимозе	2-3	2-3
28	Транспортная иммобилизация	2-3	20-30
29	Гипсовые повязки	2-3	2-5
30	Цинк-желатиновые повязки	2-3	15-25
31	Плевральные пункции	3	2-5
32	Лапароцентез	3	2-5
33	Пункционные и другие виды биопсий	2-3	2-5
34	Стернальные пункции	2-3	2-5
35	Внутриартериальные инфузии	2-3	5-10
35	Репозиция переломов	2-3	10-20
36	Вправление вывихов	2-3	5-10
37	Пальцевое исследование прямой кишки	3	20-30
38	Влагалищное исследование	3	10-20
39	Ректоромано- и аноскопия	3	10-20
40	Хромоцистоскопия	2	-
41	Задняя тампонада носа	3	2-5
42	Переливание крови, компонентов крови, кровозаменителей	3	20-30
43	Интубация трахеи	2-3	5-10

44	Трахеостомия	2-3	2-4
45	Дренирование плевральной и брюшной полости	2-3	5-15
46	Закрытый массаж сердца	2-3	-
47	Эндоскопические исследования (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, лапароскопия, торакоскопия)	2-3	10-20
48	Эндоскопическая хирургия (холецистэктомия, полипэктомия и др.)	2-3	2-5
49	Оценка лабораторных данных, рентгеновских, УЗИ и др. исследований		

**7. Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Хирургия»**

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Хирургия»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>УК-1</b> готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	
	Педагогика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Итоговая государственная аттестация
	Клиническая фармакология		
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Симуляционный курс	Онкология	
	Амбулаторная практика		
<b>УК-2</b> готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Итоговая государственная аттестация
	Педагогика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Клиническая фармакология		
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Онкология	
<b>УК-3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицинская психология	Итоговая государственная аттестация
	Педагогика	Онкология	

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Клиническая фармакология		
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
<b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций	ВИЧ-инфекция	Итоговая государственная аттестация
	Клиническая фармакология	Медицинская психология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
		Онкология	
<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Итоговая государственная аттестация
	Клиническая фармакология		
	Амбулаторная практика		
<b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Онкология	

заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Амбулаторная практика	ВИЧинфекция	Итоговая государственная аттестация	
	Симуляционный курс			
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика	
		Онкология	Итоговая государственная аттестация	
	Амбулаторная практика	Надлежащая клиническая практика(GCP)		
<b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика	
		Онкология	Итоговая государственная аттестация	
	Амбулаторная практика	ВИЧ-инфекция		
		Надлежащая клиническая практика (GCP)		
<b>ПК-9</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика	
		Онкология	Итоговая государственная аттестация	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция		
Медицина чрезвычайных ситуаций				
Амбулаторная практика				
<b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Итоговая государственная аттестация	
		ВИЧ-инфекция		
Амбулаторная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)			
<b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Хирургия	Хирургия	Стационарная практика	
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	Итоговая государственная аттестация	
		ВИЧ-инфекция		
	Амбулаторная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)		

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть зачета : выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета : выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

*1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

*2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; - аргументированность, доказательность излагаемого материала.

*Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета*

Оценка «*отлично*» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*хорошо*» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*удовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «*неудовлетворительно*» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими

практико-ориентированной части экзамена.

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

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов в ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

#### **8.1.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

##### **а. Основная литература:**

1. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена ; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КВ, КС)
2. Хирургия пищевода и желудка / под ред. С. М. Гриффины, С. А. Реймса ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КВ, КС)
3. Хирургия печени: руководство. Альперович Б.И. 2013. - 352 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС КВ, КС)
4. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 728 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
5. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. ( библиотека, ЭБС КВ, КС)
6. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
7. Эндокринная хирургия / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М. : Литтерра, 2014. - 344 с. - (Серия "Практические руководства"). (Библиотека, ЭБС КВ, КС)
8. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. : ил. (ЭБС КВ, КС)
9. Хирургия геморрагического инсульта / В. В. Крылов [и др.]. - М. : Медицина, 2012. - 336 с (ЭБС КС)
10. Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. (ЭБС КС)
11. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. : ил. (ЭБС КС)
12. Хирургические болезни: учебник. Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. / Под ред. А.Ф. Черноусова. 2012. - 664 с.: ил. (ЭБС КС)
13. Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил. (ЭБС КС)



14. Беккер Д. М., Стучи А. Ф. Основы хирургии / Д. М. Беккер, А. Ф. Стучи; пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
15. Амбулаторно-поликлиническая хирургия : учебник для студентов ст. курсов, интернов и клинич. ординаторов-хирургов / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. И. П. Павлова ; под ред. В. В. Гриценко, С. М. Яшина. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 451 с., [2] л. цв. ил : ил., табл
16. Диагностика острых заболеваний живота : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил., табл. - (Б-ка врача-специалиста: Хирургия) , М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с
17. Способ лечения рубцовых стенозов и рубцовой облитерации трахеи с применением бронхоскопических лазерных вмешательств : метод. рекомендации для врачей / В. А. Герасин, И. В. Мосин, А. В. Герасин ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 1 с курсом анестезиологии и реаниматологии ФПО. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 14, [1] с. : ил.
18. Желчнокаменная болезнь : практ. пособие для студентов, интернов, клинич.ординаторов и врачей разл. специальностей / В. М. Седов, А. В.
19. Мжельский ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 39 с.
20. Дисгормональные гиперплазии и доброкачественные новообразования молочной железы : практ. пособие для клинич. ординаторов и врачей-хирургов фак-ов последиплом. образования мед. вузов / А. Н. Галилеева, В. В. Гриценко ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 2 им. акад. Ф. Г. Углова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2014. - 44 с. :
21. Острые желудочно-кишечные кровотечения : пособие для студентов 6 курса лечеб. фак., интернов и клинич. ординаторов / О. Н. Эргашев, Ю. М. Виноградов ; [под ред. С. М. Яшина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. госпит. хирургии № 2 им. акад. Ф. Г. Углова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2014. - 35
22. Рак молочной железы : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / [В. М. Седов и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 51 с. : ил
23. Хирургия ишемической болезни сердца : практ. пособие для студентов, интернов, клинич.ординаторов и врачей различных специальностей / В. М. Седов, А. С. Немков, М. С. Богомолов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 2-е изд. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 62 с. : ил
24. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей : практ. пособие для студентов, интернов, клинич. ординаторов и врачей различных специальностей / В. М. Седов, А. В. Шатравка, М. С. Богомолов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013. - 64 с. : ил., табл.
25. Рак пищевода : практ. пособие для студентов, интернов и клинич.ординаторов / В. М. Седов, В. П. Морозов, О. Я. Порембская ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак. хирургии. - 3-е изд., испр. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 63 с. : ил., табл.
26. Шов сосудов и его применение при операциях на артериях и венах : практ. пособие для студентов ст. курсов, интернов, клинич. ординаторов, врачей курса последиплом. обучения, хирургов разных специальностей / В. Н. Вавилов, И. Ю. Сенчик ; ред. В. М. Седов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фак.хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 35 с. : ил
27. Геморрой. Клиника, диагностика, методы лечения : метод. руководство для врачей / [С. В. Васильев, И. М. Иткин, Д. Е. Попов] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им.

- акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с курсом колопроктологии стоматол. фак. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 22 с. : ил.
28. Болезни оперированного желудка (профилактика и лечение: совместная позиция терапевта и хирурга) : руководство для врачей / А. Ю. Барановский, К. В. Логунов, О. Б. Протопопова. - СПб. : Изд. дом СПбМАПО, 2010. - 379 с. : ил., табл.
29. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений у больных раком прямой кишки : пособие для врачей / [С. В. Васильев, Д. Е. Попов, М. В. Оношко и др.] ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. болезней с курсом колопроктологии стоматол. факультета. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 39 с. : ил., табл.

## **8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

**Электронные базы данных**

"Консультант+"

ЭБС «Консультант студента»

База данных рефератов и цитирования SCOPUS.

Электронный информационный ресурс ClinicalKey

ЭБС «Консультант врача»

## **8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **8.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в ИУВ**

В ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационнообразовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам

### **8.3.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Хирургия»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Хирургия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной

работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Хирургия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### **8.3.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины**

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

### **8.3.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям**

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу)**

### **«Гнойносеptическая хирургия»:**

1. Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Принципы лечения:

антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.

2. Флегмоны мягких тканей. Лечение по стадиям. Этиология, патогенез, клиническая картина флегмоны мягких тканей

3. Маститы. Патогенетическая терапия. Показания и методы оперативного лечения

4. Аденофлегмоны. Этиология, патогенез. Консервативное и хирургическое лечение

5. Парапроктит. Классификация. Патогенез. Осложнения. Медикаментозное и хирургическое лечение

6. Парапроктит. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Варианты дренирования. Послеоперационное ведение

7. Гнойные заболевания пальцев и кисти. Анатомические особенности строения кисти, определяющие течение воспалительных процессов

8. Панариций. Консервативное и хирургическое лечение

9. Сепсис. Этиология, патогенез. Клиническая картина

10. Виды сепсиса. Комплексное лечение

11. Синдром системной воспалительной реакции. Клиническая картина

12. Принципы рациональной антибактериальной терапии

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу)**

#### **«Заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной зоны»:**

1. Анатомия и физиология желудочно-кишечного тракта.

2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к оперативному лечению.

3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Выбор метода оперативного лечения.

4. Техника резекция желудка.

5. Техника дренирующих операций в сочетании с ваготомией, техника селективной ваготомии

6. Техника операции пилоропластики (различные методы) в сочетании со стволовой ваготомией.

7. Техника резекции желудка при осложненных формах язвенной болезни желудка и 12перстной кишки

8. Болезни оперированного желудка. Классификация. Патофизиология.

9. Пептическая язва анастомоза. Клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение.

10. Функциональные расстройства (демпинг-синдром, синдром приводящей петли и др.) Лечение.

11. Показания и методы хирургического лечения различных форм болезни оперированного желудка.

12. Рак желудка. Диагностические клинические «маски» рака желудка. Ранние рентгенологические признаки рака желудка. Эндоскопические методы исследования.

13. Техника операции проксимальной резекции желудка. Этапы операций.

14. Техника операции гастрэктомии

15. Паллиативные операции: гастростомия, гастрозэнтеростомия. Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях. Ведение больных с раком желудка в до и послеоперационном периоде.

16. Хирургическое лечение функциональных расстройств Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях.
17. Доброкачественные опухоли — аденоматозный полип, семейный полипоз, синдром Гарднера, ворсинчатые опухоли. Клиника, диагностика.
18. Хирургическое лечение доброкачественных опухолей толстой кишки.
19. Рак ободочной кишки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика в зависимости от локализации опухоли.
20. Техника правосторонней гемиколэктомии. Техника резекции поперечно-ободочной кишки. Техника левосторонней гемиколэктомии.
21. Клиника, диагностика и хирургическая тактика при осложненных формах рака толстой кишки (обтурационная кишечная непроходимость, воспаление, перфорация, кровотечение).
22. Хирургическое лечение осложненных форм рака толстой кишки, показания к одномоментным и двухмоментным операциям. Техника одномоментных радикальных операций.
23. Техника двухмоментных радикальных операций. Техника паллиативных операций. Послеоперационное ведение больных с операциями на толстой кишке.
24. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с предраковыми заболеваниями.
25. Принципы оперативного лечения рака прямой кишки. Радикальные операции. Показания. Особенности оперативной техники.
26. Паллиативные операции. Показания. Техника операций.
27. Трещина заднего прохода. Парапроктит.
28. Геморрой. Патогенез, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика, инструментальные методы исследования. Методы операций. Ведение послеоперационного периода.
29. Анатомия и физиология гепатобилиарной системы.
30. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним.
31. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.
32. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.
33. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.
34. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
35. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу)  
«Заболевания передней брюшной стенки и вен нижних конечностей»:**

1. Анатомия передней брюшной стенки.
2. Общая симптоматика грыж. Диагностика, дифференциальная диагностика
3. Пупочные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Техника операций при пупочных грыжах.
4. Грыжи белой линии живота. Техника операций

5. Паховые грыжи. Врожденные и приобретенные, врожденные и приобретенные. Выбор метода оперативного лечения. врожденные. Особенности лечения прямых и косых паховых грыж
6. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика. Техника операций при бедренных грыжах
7. Послеоперационные грыжи. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение
8. Анатомия и физиология вен нижних конечностей.
9. Диагностика варикозной болезни: определение состояния клапанного аппарата, магистральных и перфорантных вен при помощи различных проб, диагностических исследований, капилляроскопии, реовазографии, флебографии
10. Дифференциальная диагностика между варикозным расширением вен и тромбофлебитическим синдромом.
11. Техника операции Троянова-Тренделенбурга, Маделунга-Нарата, Бебкока, Кляппа, Шеде-Кохера
12. Посттромбофлебитический синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика — варикозной, отечно-болевой и язвенных форм
13. Показания к оперативному лечению. Техника операции Пальма, Линтен-Коккета, пластические операции при язвах
14. Ошибки и осложнения при операциях по поводу варикозно измененных вен.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу)  
«Эндокринная хирургия и маммология»:**

1. Анатомия и физиология щитовидной железы и паращитовидных желез
2. Эндемический зоб. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению
3. Спорадический зоб. Классификация, клиника, диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению
4. Тиреотоксикоз. Клиника, диагностика диффузного и узлового тиреотоксического зоба. Диагноз, дифференциальный диагноз, классификация
5. Консервативное лечение больных тиреотоксикозом.
6. Техника операции на щитовидной железе: энуклеация, субтотальная субфасциальная резекция по Николаеву. Осложнения и профилактика осложнений во время операций
7. Хашимото, Риделя. Клиника, диагностика, лечение
8. Тиреоидиты и струмиты. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение тиреоидитов и струмитов. Показания к оперативному лечению тиреоидитов и струмитов. Техника оперативного лечения
9. Анатомия и физиология молочных желез.
10. Рак молочной железы. Клинические формы, диагностика заболевания. Международная классификация по стадиям рака молочной железы. Показания к предоперационной и послеоперационной рентгенотерапии и радиотерапии, овариоэктомия, гормонотерапия, химиотерапия, больных раком молочной железы
11. Техника радикальной мастэктомии. Ошибки и опасности операции. Паллиативные операции. Показания. Техника операции.
12. Ведение послеоперационного периода у больных после хирургического лечения рака молочной железы. Принципы диспансеризации больного раком молочной железы
13. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Лечение.

14. Показания к хирургическому лечению доброкачественных заболеваний молочной железы.
15. Техника операций при доброкачественных заболеваниях молочной железы

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу)  
«Неотложная хирургия»:**

1. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хирургическая тактика при остром аппендиците.
2. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и при атипичном расположении отростка
3. Показания к дренированию и техника дренирования брюшной полости.
4. Тактика хирурга при лечении осложненных форм аппендицита, аппендикулярного инфильтрата, периаппендикулярного абсцесса, перитонита.
5. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больного
6. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците
7. Дифференциальная диагностика ущемленных грыж.
8. Хирургическая тактика у больных с ущемленными грыжами, наиболее частые и тактические ошибки
9. Особенности диагностики атипичных ущемлений грыж
10. Предоперационная подготовка больных с ущемленными грыжами. Общие принципы операции
11. Диагностика, дифференциальная диагностика профузных желудочно-кишечных кровотечений
12. Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений
13. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения
- Тактика паллиативных операций
14. Техника радикальных операций
15. Техника операции при синдроме Меллори–Вейса
16. Основные принципы лечения при портальной гипертензии и кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода
17. Ведение больных с профузным желудочно-кишечным кровотечением в послеоперационном периоде
18. Ошибки и опасности при лечении профузных желудочно-кишечных кровотечений
19. Кишечная непроходимость. Классификация. Патогенез. Этиология.
20. Принципы терапии при кишечной непроходимости, показания к операции
21. Хирургическое лечение кишечной непроходимости, принципы, задачи. Операции у пожилых, ослабленных больных. Операции у онкологических больных.
22. Острый холецистит. Принципы диагностики, терапии, показания к операции.
23. Техника операции при остром холецистите, операции у пожилых и ослабленных больных. Послеоперационное ведение.
24. Механическая желтуха, этиология, патогенез. Особенности диагностики, инструментальные методы исследования. Особенности дооперационного обследования и подготовки.
25. Хирургическое лечение механической желтухи, принципы, виды, задачи, сроки оперативного лечения. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции.
26. Острый панкреатит. Классификация, этиопатогенез. Принципы диагностики, терапии, показания к операции.

27. Техника операций при остром панкреатите, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции. Послеоперационное ведение. Осложнения послеоперационного периода.
28. Острый перитонит. Классификация, этиопатогенез. Дооперационная подготовка, принципы диагностики.
29. Оперативное лечение перитонита, принципы, задачи. Особенности ведения в послеоперационном периоде.
30. Классификация, этиопатогенез, принципы лечения МКБ. Дифференциальная диагностика.
31. Острая задержка мочи. Диагностика, катетеризация мочевого пузыря, оперативное лечение.
32. Внематочная беременность, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
33. Воспалительные заболевания придатков матки.
34. Разрыв и перекрут кисты яичников. Диагностика, принципы терапии.

#### **Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
2. Доступы при эндовидеохирургической адреналэктомии
3. Отдаленные результаты операций при различных методах герниопластики.
4. Показания и противопоказания к минифлебэктомии
5. Тактика лечения больных с неопухолевым гастродуоденальным стенозом.

#### **8.3.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;

##### **Электронные базы данных**

"Консультант+"

ЭБС «Консультант студента»

База данных рефератов и цитирования SCOPUS.

Электронный информационный ресурс ClinicalKey

ЭБС «Консультант врача»

#### **9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине:**

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой учреждением совместно с учебным заведением	Адрес, месторасположение
----------	------------------------	---	--------------------------



1	Кафедра хирургии	Учебная комната №3	Компьютер, подключенный к сети интернет с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду; видеопроектор Epson; столы 6 шт; стулья-14 шт	Ул Нижняя Первомайская д. 65
		Учебная комната №4	Компьютер, подключенный к сети интернет с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду; столы -6 шт;стулья-14 шт	Ул Нижняя Первомайская д. 65
2	Хирургическое отделение	Консультативный кабинет	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-150.	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Перевязочная для чистых перевязок	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, набор хирургических инструментов для выполнения манипуляций, облучатель бактерицидный ОБН-150, противошоковый набор, светильник медицинский бестеневая лампа набор и укладка для экстренных и лечебных мероприятий, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Перевязочная для гнойных перевязок	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, набор хирургических инструментов для выполнения манипуляций, облучатель бактерицидный ОБН-150, противошоковый набор, светильник медицинский бестеневая лампа набор и укладка для экстренных и лечебных мероприятий,	Ул Нижняя Первомайская д. 70

			расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	
		Процедурный кабинет для внутривенных инъекций	Тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных, профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный ОБН-150 (№ 72016414852), системы для внутривенных инфузий и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Процедурный кабинет для внутримышечных инъекций	Тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных, профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный ОБН-150 системы для внутривенных инфузий и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Палата №7	Облучатель бактерицидный ОБН-150, функциональные кровати 2 шт.	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Палата №8	Облучатель бактерицидный ОБН-150, функциональные кровати 2 шт	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Палата №9	Облучатель бактерицидный ОБН-150, функциональные кровати 2 шт	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Палата №10	Облучатель бактерицидный ОБН-150, функциональные кровати 1 шт	Ул Нижняя Первомайская д. 70

Онкологическое отделение	Консультативный кабинет	Тонометр, фонендоскоп, стетоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-150.	Ул Нижняя Первомайская д. 70
	Перевязочная для чистых перевязок	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный , набор хирургических инструментов для выполнения манипуляций, облучатель бактерицидный ОБН-150, противошоковый набор, светильник медицинский бестеневая лампа , набор и укладка для экстренных и лечебных мероприятий, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
	Перевязочная для гнойных перевязок	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, набор хирургических инструментов для выполнения манипуляций, облучатель бактерицидный ОБН-150, противошоковый набор, светильник медицинский бестеневая лампа , набор и укладка для экстренных и лечебных мероприятий, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70

		Процедурный кабинет для внутривенных инъекций	Тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных, профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный ОБН-150, системы для внутривенных инфузий и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Операционная №1	Электрохирургический аппарат Ethicon-Endo (ультразвуковой коагулятор) Эндовидеохирургический комплекс Olympus; Аппарат высокочастотной хирургии MBC Soring; Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу; Стол операционный М-1650 Светильник медицинский MC Rilux Аппарат наркозно-дыхательный Отсасыватель ручной (ножной) электрический Облучатели бактерицидные 6 шт; Видеогастроскоп операционный Olympus Наборы хирургического (в т.ч. эндовидеохирургического и микрохирургического инструментария ) и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Операционная №2	Эндовидеохирургический комплекс Storz Аппарат высокочастотной хирургии MBC Soring Электрохирургический аппарат ERBE Универсальная система ранорасширителей с	Ул Нижняя Первомайская д. 70

			прикреплением к операционному столу; Стол операционный М-1650 ; Светильник медицинский МС Relux Аппарат наркозно-дыхательный Отсасыватель ручной(ножной) хирургический Дефибриллятор с функцией синхронизации; Видеоколоноскоп Olympus; Наборы хирургического (в т.ч. эндовидеохирургического и микрохирургического инструментария) и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	
		Операционная №3	Эндовидеохирургический комплекс Аксиома Аппарат электрический Rita (модель 1500); Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу ; Стол операционный М-1650 Светильник медицинский МС Rilux Аппарат наркозно-дыхательный Отсасыватель ручной (ножной) хирургический Облучатели бактерицидные 5шт; Наборы хирургического (в т.ч. эндовидеохирургического и микрохирургического инструментария) и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70

	Отделение анестезиологии и реанимации №6	Палата интенсивной терапии	Противошоковый набор №2; Экспресс-анализатор лабораторный; Набор и укладка для экстренных, профилактических и лечебных мероприятий; Электрокардиограф Облучатели бактерицидные; Аппарат искусственной вентиляции легких 5 шт; Инфузомат Отсасыватель послеоперационный Дефибриллятор с функцией синхронизации Роторасширитель одноразовый; Языкодержатель; Жгут резиновый кровоостанавливающий; Набор для кониктомии (одноразовый); Дефибриллятор-монитор автоматический портативный (6); Предметы индивидуального ухода и расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью	Ул Нижняя Первомайская д. 70
		Кабинет электрофизиологии	Комплекс электроэнцефалографический компьютерный ЭЭГЦ-24-01	Ул Нижняя Первомайская д. 70