

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 08 » август 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орлов

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Хирургия»

(наименование дисциплины)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра:

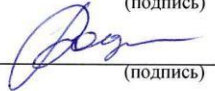
Факультетской хирургии им. профессора А. А. Русанова

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Хирургия» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Н.Ю. Коханенко (расшифровка)
Ассистент, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Ю.В. Радионов (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Факультетской хирургии им. А.А. Русанова*

название кафедры
« 30 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

Факультетской хирургии им. А.А. Русанова

название кафедры

Д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Н.Ю. Коханенко (расшифровка)
---	--	---------------------------------

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с больными хирургического профиля

Задачи дисциплины:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики хирургических заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача-хирурга;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования хирургических больных в рамках диагностических возможностей врача-хирурга амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным хирургического профиля в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

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

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

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

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- 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);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- 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).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

-законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению;

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в хирургии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных хирургических заболеваний;
- основы фармакотерапии при различных хирургических заболеваниях;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при хирургических заболеваниях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;

- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;

уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, показания и противопоказания к операции;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного и операции;
- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в полном объеме;
- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии;
- распознавания и лечения неотложных состояний в хирургии (травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания и др.);
- диагностики и подбора адекватной терапии неотложных хирургических заболеваний (острый аппендицит; перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки; острое гастродуоденальное кровотечение; ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжи; острая кишечная непроходимость; тромбоз мезентериальных сосудов; перитонит; острый холецистит; острый панкреатит; острая артериальная непроходимость; почечно-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, острое воспаление придатков матки, нарушенная и внематочная беременность);

- диагностики и подбора адекватной терапии плановых хирургических состояний (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; хронический аппендицит; грыжи живота; хронический холецистит; желчно-каменная болезнь; заболевания пищевода и диафрагмы; заболевания щитовидной и околощитовидных желез; геморрой; варикозное расширение вен нижних конечностей);
- диагностики и подбора адекватной терапии онкологических заболеваний (рак желудка; опухоли ободочной кишки; рак прямой кишки; рак молочной железы; рак легкого; доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной, мышечной, сосудистой и нервной ткани);
- диагностики и подбора адекватной терапии при травматических поражениях (ушибы, растяжения, разрывы; травма черепа; закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга; переломы позвоночника; закрытая и открытая травма груди; открытый и закрытый гемопневмоторакс, напряжённый пневмоторакс, тампонада сердца; переломы рёбер и грудины; ушибы и переломы костей таза; переломы и вывихи костей таза; переломы и вывихи верхних и нижних конечностей; термические (ожоги и отморожения), химические и радиационные повреждения; раны, лечение свежих и гнойных ран);
- диагностики и подбора адекватной терапии гнойных хирургических заболеваний (сепсис: клиника, диагностика, лечение; гнойные маститы; гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки; остеомиелит; гнойные заболевания кисти и пальцев; гнойные заболевания легких и плевры; специфическая и анаэробная инфекция; кишечные свищи);
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и	давать оценки причин и условий возникновения и развития хирургических заболеваний у человека	методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

			взаимосвязей; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления			
2	ПК-1	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	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и	получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы	навыками обследования хирургического больного	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии основы международной классификации болезней.	обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного		
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику основных хирургических заболеваний; принципы лечения и ведения хирургических больных	определять показания к консервативному и хирургическому лечению	навыками для выполнения основных хирургических манипуляций	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	основы реабилитации; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
7	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских учреждениях и их структурных подразделениях благоприятных условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнении этих обязанностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
8	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕТ (144 часа)

Вид учебной работы	I год Обучения 1 семестр	II год Обучения 2 семестр	Объем часов
Аудиторные часы:	108	-	108
– лекции	8	-	8
– практические занятия	100	-	100
- зачет	+	-	+
Самостоятельная работа ординатора	36	-	36
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	144/4	-	144/4

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1.1 Хирургия		
1.	Хирургия органов брюшной полости УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК- 11	<u>Хирургические заболевания желудка.</u> Язва желудка. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Рак желудка. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Особенности течения у лиц молодого возраста. Диагностика. Лечение. Особенности резекции желудка при раке. Язва двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: стеноз, перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. <u>Хирургические заболевания кишечника и брыжейки.</u> Острый аппендицит. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Атипичные формы острого аппендицита. Клиника. Тактика. Рак толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение. Острая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Геморрой. Этиология, Патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение.

		Воспалительные заболевания прямой кишки (проктиты, трещина, острый парапроктит, параректальные свищи). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. <u>Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы</u>. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. <u>Травмы органов брюшной полости, грыжи живота</u> Ранения и закрытые повреждения живота. Частота, классификация. Симптомы проникающих ранений живота. Диагностика закрытых повреждений. Методика и диагностическая ценность лапароскопии. Основные принципы лечения закрытых повреждений живота. Ранний осложнения в послеоперационном периоде и принципы их лечения. Исходы ранений живота.
2.	Заболевания органов грудной клетки и шеи УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	<u>Заболевания лёгких и плевры</u>. Рак легкого. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Эмпиема плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. <u>Травма органов грудной клетки и шеи</u>. Ранения и закрытые повреждения груди. Классификация. Клинические проявления. Осложнения в остром периоде травмы (гемоторакс, пневмоторакс и др.), их предупреждение и лечение. Показания к торакотомии. Исходы ранений груди. <u>Хирургические заболевания пищевода</u>. Классификация. Пороки развития. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли пищевода. Классификация, диагностика, лечение. Кардиоспазм. Классификация, Клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода. Химические ожоги пищевода. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур. <u>Заболевания молочных желёз</u>. Рак молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. Маститы. Острые и хронические. Клиника, диагностика, лечение. <u>Заболевания щитовидных и околощитовидных желёз</u> Зоб, диффузный токсический зоб, рак щитовидной железы. Патогенез. Классификация. Показания к хирургическому лечению. Объем хирургического лечения при различных формах зоба. Гиперпаратиреоз. Этиология, Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
3.	Хирургические инфекции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	<u>Лечение ран, анаэробная инфекция</u>. Хирургический сепсис. Хирургическая инфекция. Определение. Классификация. Местные и общие факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции. Принципы диагностики и лечения. Острая гнойная инфекция: определение, этиология и патогенез. Гнойная инфекция мягких тканей: фурункул, карбункул,

		гидраденит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, рожа – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Панариции и флегмоны кисты – классификация, клиника, диагностика, лечение. Остемиелит – классификация, диагностика, лечение. Сепсис – этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика. Анаэробная инфекция. Возбудители, их характеристика. Клиника. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология. Патогенез.
4.	Смежные дисциплины УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	<u>Онкология.</u> Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение. <u>Травматология.</u> Основы реабилитации травматологических и ортопедических больных. Принципы лечения переломов. Иммобилизация гипсовой повязкой. Скелетное вытяжение. Остеосинтез. Костная пластика. Причины замедленной консолидации переломов. Диагностика, лечение. Переломы тел позвонков, костей таза, ребер, лопатки, ключицы, плеча, предплечья, бедра, голени. Вывих плеча, бедра. Клиника, диагностика, лечение. <u>Гинекология.</u> Внематочная беременность. Диагностика, клиника, лечение. Опухоли яичника. Классификация, диагностика, клиника, лечение. Рак шейки матки. Классификация, диагностика, клиника, лечение. <u>Урология.</u> Острая почечная недостаточность: причины, стадии, лечение. Задержка мочи. Гематурия. Почечная колика – механизм возникновения, причины. Осложнения. Пиелонефрит. Паранефрит. Цистит. Простатит. Аденома простаты. Новообразования почки, яичка. Фимоз, парафимоз. Болезни уретры. Клиника, диагностика, лечение. <u>Анестезиология, реанимация, трансфузиология.</u> Понятие о наркозе. Механизм и стадии наркоза. Виды и методы обезболивания. Подготовка к наркозу и операции. Ведение раннего послеоперационного периода. Принципы работы отделения реанимации и интенсивной терапии, показания к госпитализации. Острая дыхательная недостаточность, причины, диагностика, методы лечения. Острые расстройства кровообращения, причины, диагностика, методы лечения.
5.	Заболевания и повреждения сосудов УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Заболевания и повреждения сосудов Расширение вен нижних конечностей. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение. Тромбофлебит, флеботромбоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Оклюзионные поражения артерий. Клиника, диагностика, виды лечения

5.2. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Хирургия органов брюшной полости	№1 Хирургические заболевания желудка. №2 Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. №3 Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы. №4 Травмы органов брюшной полости. №5 Грыжи живота.	№1-3. Хирургические заболевания желудка. Язва желудка. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. №4-6. Рак желудка. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Особенности течения у лиц молодого возраста. Диагностика. Лечение. №7-9. Особенности резекции желудка при раке. Язва двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: стеноз, перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. №10. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. №11-13. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Острый аппендицит. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. №14-16. Осложнения острого аппендицита. Лечение. Атипичные формы острого аппендицита. Клиника. Тактика. №17-19. Рак толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение. №20-22. Острая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Геморрой. Этиология, Патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. Воспалительные

			заболевания прямой кишки (проктиты, трещина, острый парапроктит, параректальные свищи). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. №23-25. Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. №26-27. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. №28-30. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. №31-33. Рак поджелудочной железы №34-36. Травмы органов брюшной полости. Ранения и закрытые повреждения живота. Частота, классификация. Симптомы проникающих ранений живота. Диагностика закрытых повреждений. №37-39. Методика и диагностическая ценность лапароскопии. Основные принципы лечения закрытых повреждений живота №40. Ранние осложнения в послеоперационном периоде и принципы их лечения. Исходы ранений живота. №41. Грыжи живота.
2	Заболевания органов грудной клетки и шеи.	№6 Заболевания лёгких и плевры. №7 Травма органов грудной клетки и шеи. №8 Хирургические заболевания пищевода. №9 Заболевания молочных желёз. №10 Заболевания щитовидных и околощитовидных желёз.	№42-44. Заболевания лёгких и плевры. Рак легкого. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение №45-47. Эмпиема плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. №48. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения. №49-51. Травма органов грудной клетки и шеи. Ранения и закрытые повреждения груди. Классификация. Клинические проявления №52-54. Осложнения в остром периоде травмы (гемоторакс, пневмоторакс и др.), их предупреждение и лечение. №55. Показания к торакотомии. Исходы ранений груди. №56-58. Хирургические заболевания пищевода. Классификация. Пороки

			развития. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика, лечение. №59-61. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли пищевода. Классификация, диагностика, лечение. Кардиоспазм. Классификация, Клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода. №62. Химические ожоги пищевода. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур. №63-65. Заболевания молочных желёз. Рак молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. №66-68. Маститы. Острые и хронические. Клиника, диагностика, лечение. №69. Показания и техника операций на молочных железах №70-72. Заболевания щитовидных железы (доброкачественные) №73-75. Рак щитовидной железы №76. Заболевания околощитовидных желез
3	Хирургические инфекции	№11 Лечение ран, анаэробная инфекция. №12 Хирургический сепсис.	№77-79. Лечение ран, анаэробная инфекция. Хирургический сепсис. Хирургическая инфекция. Определение. Классификация. Местные и общие факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции. Принципы диагностики и лечения. Острая гнойная инфекция: определение, этиология и патогенез. Гнойная инфекция мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, рожа – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Панариции и флегмоны кисты – классификация, клиника, диагностика, лечение. №80. Остемиелит – классификация, диагностика, лечение. Сепсис – этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика. Анаэробная инфекция. Возбудители, их характеристика. Клиника. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология. Патогенез. №81-83. Хирургический сепсис. Причины, классификация, клиника, диагностика №84. Принципы лечения сепсиса
4	Смежные дисциплины	№13 Онкология. №14 Травматология. №15 Гинекология. Урология.	№85-87. Онкология. Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения,

		№16 Анестезиология, реанимация, трансфузиология.	диагностика, лечение. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции. №88. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение. №89-91. Травматология. Основы реабилитации травматологических и ортопедических больных. Принципы лечения переломов. Иммобилизация гипсовой повязкой. №92-94. Скелетное вытяжение. Остеосинтез. Костная пластика. Причины замедленной консолидации переломов. Диагностика, лечение №95. Переломы тел позвонков, костей таза, ребер, лопатки, ключицы, плеча, предплечья, бедра, голени. Вывих плеча, бедра. Клиника, диагностика, лечение. №96-98. Гинекология. Внематочная беременность. Диагностика, клиника, лечение. Опухоли яичника. Классификация, диагностика, клиника, лечение №99. Рак шейки матки. Классификация, диагностика, клиника, лечение. №100-102. Урология. Острая почечная недостаточность: причины, стадии, лечение. Задержка мочи. Гематурия. Почечная колика – механизм возникновения, причины. Осложнения. Пиелонефрит. Паранефрит. Цистит. Простатит. Аденома простаты. №103. Новообразования почки, яичка. Фимоз, парафимоз. Болезни уретры. Клиника, диагностика, лечение. №104-106. Анестезиология, реанимация, трансфузиология. Понятие о наркозе. Механизм и стадии наркоза. Виды и методы обезболивания. Подготовка к наркозу и операции. Ведение раннего послеоперационного периода. Принципы работы отделения реанимации и интенсивной терапии, показания к госпитализации. №107. Острая дыхательная недостаточность, причины, диагностика, методы лечения. Острые расстройства кровообращения, причины, диагностика, методы лечения
5	Заболевания и повреждения сосудов	№17 Заболевания сосудов. №18 Повреждения сосудов.	№108-110. Заболевания сосудов и повреждения сосудов. Расширение вен нижних конечностей. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение. №111-113. Тромбофлебит, флеботромбоз.

			Патогенез, клиника, диагностика, лечение №114. Оклюзионные поражения артерий. Клиника, диагностика, виды лечения
--	--	--	--

5.3. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины
1.	№1-3. Хирургические заболевания желудка. Язва желудка. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции.
2.	№4-6. Рак желудка. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Особенности течения у лиц молодого возраста. Диагностика. Лечение.
3.	№7-9. Особенности резекции желудка при раке. Язва двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: стеноз, перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация.
4.	№10. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
5.	№11-13. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Острый аппендицит. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика.
6.	№14-16. Осложнения острого аппендицита. Лечение. Атипичные формы острого аппендицита. Клиника. Тактика.
7.	№17-19. Рак толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение.
8.	№20-22. Острая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Геморрой. Этиология, Патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. Воспалительные заболевания прямой кишки (проктиты, трещина, острый парапроктит, параректальные свищи). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
9.	№23-25. Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
10.	№26-27. Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
11.	№28-30. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение.
12.	№31-33. Рак поджелудочной железы
13.	№34-36. Травмы органов брюшной полости. Ранения и закрытые повреждения живота. Частота, классификация. Симптомы проникающих ранений живота. Диагностика закрытых повреждений.
14.	№37-39. Методика и диагностическая ценность лапароскопии. Основные принципы лечения закрытых повреждений живота
15.	№40. Ранние осложнения в послеоперационном периоде и принципы их лечения. Исходы ранений живота.
16.	№41. Грыжи живота.

17.	№42-44. Заболевания лёгких и плевры. Рак легкого. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение
18.	№45-47. Эмпиема плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения.
19.	№48. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения.
20.	№49-51. Травма органов грудной клетки и шеи. Ранения и закрытые повреждения груди. Классификация. Клинические проявления
21.	№52-54. Осложнения в остром периоде травмы (гемоторакс, пневмоторакс и др.), их предупреждение и лечение.
22.	№55. Показания к торакотомии. Исходы ранений груди.
23.	№56-58. Хирургические заболевания пищевода. Классификация. Пороки развития. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика, лечение.
24.	№59-61. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли пищевода. Классификация, диагностика, лечение. Кардиоспазм. Классификация, Клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода.
25.	№62. Химические ожоги пищевода. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур.
26.	№63-65. Заболевания молочных желёз. Рак молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
27.	№66-68. Маститы. Острые и хронические. Клиника, диагностика, лечение.
28.	№69. Показания и техника операций на молочных железах
29.	№70-72. Заболевания щитовидных железы (доброкачественные)
30.	№73-75. Рак щитовидной железы
31.	№76. Заболевания околощитовидных желез
32.	№77-79. Лечение ран, анаэробная инфекция. Хирургический сепсис. Хирургическая инфекция. Определение. Классификация. Местные и общие факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции. Принципы диагностики и лечения. Острая гнойная инфекция: определение, этиология и патогенез. Гнойная инфекция мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, рожа – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Панариции и флегмоны кисты – классификация, клиника, диагностика, лечение.
33.	№80. Остемиелит – классификация, диагностика, лечение. Сепсис – этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика. Анаэробная инфекция. Возбудители, их характеристика. Клиника. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология. Патогенез.
34.	№81-83. Хирургический сепсис. Причины, классификация, клиника, диагностика
35.	№84. Принципы лечения сепсиса
36.	№85-87. Онкология. Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции.
37.	№88. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
38.	№89-91. Травматология. Основы реабилитации травматологических и ортопедических больных. Принципы лечения переломов. Иммобилизация гипсовой повязкой.

39.	№92-94. Скелетное вытяжение. Остеосинтез. Костная пластика. Причины замедленной консолидации переломов. Диагностика, лечение
40.	№95. Переломы тел позвонков, костей таза, ребер, лопатки, ключицы, плеча, предплечья, бедра, голени. Вывих плеча, бедра. Клиника, диагностика, лечение.
41.	№96-98. Гинекология. Внематочная беременность. Диагностика, клиника, лечение. Опухоли яичника. Классификация, диагностика, клиника, лечение
42.	№99. Рак шейки матки. Классификация, диагностика, клиника, лечение.
43.	№100-102. Урология. Острая почечная недостаточность: причины, стадии, лечение. Задержка мочи. Гематурия. Почечная колика – механизм возникновения, причины. Осложнения. Пиелонефрит. Паранефрит. Цистит. Простатит. Аденома простаты.
44.	№103. Новообразования почки, яичка. Фимоз, парафимоз. Болезни уретры. Клиника, диагностика, лечение.
45.	№104-106. Анестезиология, реанимация, трансфузиология. Понятие о наркозе. Механизм и стадии наркоза. Виды и методы обезболивания. Подготовка к наркозу и операции. Ведение раннего послеоперационного периода. Принципы работы отделения реанимации и интенсивной терапии, показания к госпитализации.
46.	№107. Острая дыхательная недостаточность, причины, диагностика, методы лечения. Острые расстройства кровообращения, причины, диагностика, методы лечения
47.	№108-110. Заболевания сосудов и повреждения сосудов. Расширение вен нижних конечностей. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение.
48.	№111-113. Тромбофлебит, флеботромбоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение
49.	№114. Оклюзионные поражения артерий. Клиника, диагностика, виды лечения
	Итого

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704444047.html>

2. Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. А. Шельгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html>

Дополнительная литература:

1. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443484.html>
2. Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>
3. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии [Электронный ресурс] / И. И. Каган [и др.] ; под ред. И. И. Кагана, А. А. Третьякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438589.html>
4. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
5. Грыжи / В.Н. Егиев, П.К. Воскресенский - М. : Медпрактика, 2015.
6. Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>
7. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Хирургия органов брюшной полости:

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Объясните причину появления напряжения мышц в правой подвздошной области, возникающего при прободной язве 12 п.к.:

- 1) Рефлекторные связи через спинномозговые нервы;
- 2) Скопление воздуха в брюшной полости;
- 3) Затекание кислого желудочного содержимого по правому боковому каналу;
- 4) Развивающийся разлитой перитонит;
- 5) Висцеро-висцеральные связи с червеобразным отростком.

2. Больному, страдающему язвой 12-перстной кишки, пенетрирующей в поджелудочную железу, предпочтительно выполнить следующую операцию:

- 1) Дистальную субтотальную резекцию желудка;
- 2) Резекцию 2/3 желудка по Гофместеру-Финстереру;
- 3) Стволовую ваготомию и дренирующую операцию;
- 4) Селективную проксимальную ваготомию;
- 5) Пилоропластику по Финнею.

3. Объем резекции желудка (2/3) при операциях по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки обусловлен:

- 1) Особенности кровоснабжения желудка;
- 2) Необходимостью сохранения достаточного для нормального пищеварения объема культи желудка;
- 3) Необходимостью удаления гастрин- и кислотопродуцирующей зоны желудка;
- 4) Является оптимальным для наложения надежного гастроэнтероанастомоза;
- 5) Все ответы правильные.

4. Выберите осложнение язвенной болезни желудка, для которого характерно вынужденное положение больного с приведенными к животу ногами и доскообразное напряжение брюшных мышц:

- 1) Пенетрация язвы в малый сальник;
- 2) Прикрытая перфорация;
- 3) Перфорация в свободную брюшную полость;
- 4) Пенетрация в поджелудочную железу;
- 5) Декомпенсированный стеноз привратника, протекающий с выраженными водно-электролитными нарушениями

5. Развитие патологического процесса при остром аппендиците начинается:

- 1). С серозного покрова.
- 2). Со слизистой червеобразного отростка.
- 3). С мышечного слоя червеобразного отростка.
- 4). С купола слепой кишки.
- 5). С лимфатических узлов илеоцекальной области.

6. Первичный гангренозный аппендицит развивается вследствие:

- 1). Тромбоза нижней брыжеечной артерии.
- 2). Стеноза устья подвздошно-ободочной артерии.
- 3). Неспецифического артериита висцеральных ветвей аорты.
- 4). Участия в воспалительном процессе бактериальной инфекции.
- 5). Тромбоза артерии червеобразного отростка.

7. Основным фактором, определяющим лечебную тактику хирурга при остром флегмонозном холецистите, является:

- 1) Повышение температуры.
- 2) Распространённость перитонита.
- 3) Сопутствующие заболевания.
- 4) Возраст больного.
- 5) Квалификация хирурга

8. К осложнениям острого холецистита относят все, кроме:

- 1) Варикозного расширения вен пищевода;
- 2) Механической желтухи.
- 3) Холангита.
- 4) Подпеченочного абсцесса.
- 5) Перитонита

9. У больного с ущемленной паховой грыжей при транспортировке в хирургическое отделение произошло самопроизвольное вправление грыжевого содержимого. Ваша дальнейшая тактика?

- 1) Экстренная операция;
- 2) Отказаться в госпитализации, операция в плановом порядке;
- 3) Экстренная лапароскопия;
- 4) Показано наблюдение за больным в стационаре;
- 5) Все ответы неправильные.

10. Скользящая грыжа – это:

- 1) Когда грыжевое содержимое проходит через лакунарную связку;
- 2) Когда содержимым грыжевого мешка является Меккелев дивертикул;
- 3) Когда одной из стенок грыжевого мешка является мочевого пузырь;
- 4) Когда содержимым грыжевого мешка является червеобразный отросток;
- 5) Всё перечисленное неверно.

11. Грыжа, при которой ущемляется только часть стенки кишки, называется:

- 1) Грыжа Клоке;
- 2) Рихтера;
- 3) Литтре;
- 4) Гессельбаха;
- 5) Ланжье.

12. При ущемлении бедренной грыжи ущемляющее кольцо следует рассекать:

- 1). Кверху
- 2). Медиально
- 3). Книзу
- 4). Латерально
- 5). В любую сторону

13. Автор методики дренирования тонкой кишки через гастротомическое отверстие:

- 1) И.Д. Житнюк
- 2) Ю.М. Дедерер
- 3) С.С. Юдин
- 4) Майдль
- 5) Брук

14. Множественные мелкие абсцессы печени, как правило, характерны для:

- 1) острого деструктивного холецистита
- 2) аскаридоза внутрипеченочных желчных протоков
- 3) холедохолитиаза

- 4) нагноения паразитарной кисты печени
- 5) тяжелого гнойного холангита

15. При перфоративной язве на обзорной рентгенограмме брюшной полости и поддиафрагмальных пространств можно выявить все, кроме:

- 1). Пневмоперитонеума
- 2). Выпота в плевральных синусах
- 3). Горизонтального уровня жидкости через всю брюшную полость
- 4). Перфорационного отверстия

16. Наиболее достоверным признаком «Тяжелого панкреатита» в ходе диагностической лапароскопии является:

- 1) Наличие отека корня брыжейки поперечной ободочной кишки
- 2) Выпот с повышенной активностью амилазы
- 3) Наличие единичных стеатонекрозов
- 4) Геморрагический характер ферментативного выпота
- 5) Ни один из указанных признаков

17. Какая форма острой кишечной непроходимости требует оперативного вмешательства в кратчайшие сроки:

- 1) Спаечная
- 2) Обтурационная
- 3) Странгуляционная
- 4) Динамическая
- 5) Паралитическая

18. Жалобы больного, перенёвшего резекцию желудка, на тяжесть в эпигастрии, слабость вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками:

- 1) Инсулиномы поджелудочной железы
- 2) Синдрома приводящей петли
- 3) Пептической язвы гастроэнтероанастомоза
- 4) Демпинг синдрома
- 5) Синдрома «малого желудка»

19. Стенками пахового канала являются все указанные структуры, исключая:

- 1. Апоневроз наружной косой мышцы живота
- 2. Поперечную фасцию
- 3. Связку Купера
- 4. Нижний край внутренней косой и поперечной мышц
- 5. Пупартову связку и илеопубический тракт

20. Для кист поджелудочной железы характерно все, кроме:

- 1. Болей в верхней половине живота
- 2. Диспептических явлений
- 3. Наличия опухолевидного образования в эпигастрии
- 4. Рентгенологически отмеченного смещения желудка и 12-перстной кишки
- 5. Дизурических расстройств

Раздел 2. Заболевания органов грудной клетки и шеи:

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Неотложная помощь при клапанном пневмотораксе начинается с:

- 1) - трахеостомии
- 2) - блокады межреберных нервов

- 3) - иммобилизации грудной клетки
- 4) - дренирования плевральной полости
- 5) - блокады диафрагмального нерва

2. Операция эзофагокардиомиотомия показана при:

- 1) карциноме пищевода
- 2) ахалазии пищевода
- 3) диафрагмальной грыже
- 4) ущемленной грыже пищеводного отверстия диафрагмы
- 5) всем перечисленном

3. Консервативное лечение кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка включает:

- 1) применение зонда Сенгстакена-Блекмора и инфузия вазоконстрикторов (аналогов вазопрессина)
- 2) применение зонда Эббота;
- 3) применение назо-гастрального зонда
- 4) лигирование варикозно расширенных вен
- 5) прошивание варикозно расширенных вен

4. Малигнизация щитовидной железы чаще наблюдается при наличии:

- 1) - одиночного нефункционирующего узла
- 2) - фолликулярной аденомы
- 3) - зоба Хошимото
- 4) - зоба де Кервена
- 5) - зоба Риделя

5. После операции на щитовидной железе осиплость голоса наблюдается при повреждении нерва:

- 1) - верхнего гортанного нерва
- 2) - нижнего гортанного нерва
- 3) - возвратного нерва
- 4) - подъязычного нерва
- 5) - наружной ветви верхнего гортанного нерва

6. Эутиреоидный зоб характеризуется:

- 1) - высоким уровнем содержания в крови тироксина и трийодтиронина
- 2) - низким содержанием в крови тироксина и трийодтиронина
- 3) - высоким основным обменом
- 4) - нормальным уровнем содержания гормонов и нормальным основным обменом

7. Признаками удаления паращитовидных желез при резекции щитовидной железы являются:

- 1) - гипертония, одышка, тахикардия
- 2) - гипертермия, поносы
- 3) - гипокальциемия
- 4) - гиперкальциемия
- 5) - все ответы неправильные

8. Рентгенологическими признаками изолированного повреждения диафрагмы являются:

- 1) - газ в плевральной полости
- 2) - газ в брюшной полости

- 3) - высокое стояние купола диафрагмы и пролабирование в плевральную полость кишечных петель
- 4) - наличие жидкости в плевральной полости
- 5) - коллабирование легкого

9. При сочетанной травме груди и живота перед лапароскопией выполняются:

- 1) - клинический и биохимический анализы крови
- 2) - обзорная рентгеноскопия груди и живота
- 3) - рентгенография грудной клетки и дренирование ее соответствующей половины
- 4) - пункция плевральной полости
- 5) - лапароскопия производится без исследований

10. При напряженном пневмотораксе показано:

- 1) - искусственная вентиляция легких
- 2) - немедленное дренирование плевральной полости
- 3) - срочная торакотомия
- 4) - торакоскопия
- 5) - трахеостомия

11. Срочная торакотомия показана:

- 1) - при выделении крови по дренажам более 200 мл/час в течении 3-х часов и при продолжительном массивном поступлении воздуха из плевральной полости
- 2) - при множественных переломах ребер
- 3) - при "шоковом легком"
- 4) - при переломах грудины

12. Грудной проток впадает:

- 1) - в правый венозный угол
- 2) - в правую внутреннюю яремную вену
- 3) - в верхнюю полую вену
- 4) - в левый венозный угол

13. Классическая триада симптомов при кардиоспазме включает:

- 1) дисфагию, боли и регургитацию;
- 2) изжогу, дисфагию и потерю массы тела;
- 3) аспирацию слюны, боли за грудиной и запоры;
- 4) чувство тяжести за грудиной, кашель и дисфагию;
- 5) дисфагию, изжогу и регургитацию.

14. Куда метастазирует рак молочной железы по лимфатическим путям?

- 1) в апикальные подмышечные лимфоузлы;
- 2) внутренние грудные лимфоузлы;
- 3) внутрибрюшные лимфоузлы;
- 4) подключичные лимфоузлы;
- 5) ретростернальные лимфоузлы
- 6) все вышеперечисленное верно.

15. Дефект мышечного слоя, через который выпячивается слизистая оболочка с подслизистой основой в процессе развития дивертикула Ценкера, локализуется:

- 1) на боковой (чаще левой) стенке шейного отдела пищевода;
- 2) на задней стенке глоточно-пищеводного перехода;

- 3) на передней стенке пищевода сразу под нижним констриктором глотки;
- 4) на боковой (чаще правой) стенке шейного отдела пищевода;
- 5) в нижней трети грудного отдела пищевода.

16. При выполнении операции Геллера по поводу кардиоспазма может произойти сквозное повреждение слизистой оболочки. Если оно не было замечено и устранено во время операции, у больного в послеоперационном периоде может возникнуть:

- 1) пищеводное кровотечение;
- 2) рефлюкс-эзофагит;
- 3) гнойный плеврит;
- 4) медиастинит;
- 5) перитонит
- 6) все осложнения, кроме пищеводного кровотечения и рефлюкс-эзофагита.

17. При субтотальной резекции щитовидной железы по способу Николаева оставляется:

- 1). Ткань железы по бокам от трахеи
- 2). Верхний полюс одной из долей железы
- 3). Нижний полюс одной из долей железы
- 4). Перешеек щитовидной железы
- 5). Нижние полюса обеих долей железы

18. Для разрыва диафрагмы характерны следующие признаки:

- 1). Резкое ослабление дыхания
- 2). Смещение границ сердца
- 3). Над легкими выслушиваются перистальтические шумы кишечника
- 4). Все перечисленное

19. Легкая степень тиреотоксикоза характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1). Повышенной возбудимости
- 2). Сердцебиения
- 3). Выраженного дермографизма
- 4). Сжимающих болей в области сердца
- 5). Сонливости

20. Причиной острых медиастинитов могут быть:

- 1). Повреждения пищевода
- 2). Остеомиелит грудного отдела позвонков
- 3). Поддиафрагмальный абсцесс
- 4). Операции на органах средостения
- 5). Все перечисленное

Раздел 3. Хирургические инфекции

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Пилефлебит – это гнойный тромбофлебит:

- 1). Нижней поллой вены
- 2). Верхней поллой вены
- 3). Воротной вены
- 4). Яремной вены
- 5). Подвздошной вены

2. При остром гематогенном остеомиелите первичный очаг воспаления чаще локализуется:

- 1). В эпифизе

- 2). В метафизе
- 3). В диафизе
- 4). Нет конкретной зависимости

3. Наиболее частой формой абдоминальной инфекции у хирургических больных является:

- 1) Первичный перитонит
- 2) Вторичный перитонит
- 3) Третичный перитонит
- 4) Спонтанный перитонит у взрослых
- 5) Туберкулезный перитонит

4. О высокой вероятности синдрома системной воспалительной реакции, связанного с бактериальным инфекционным осложнением, может свидетельствовать значение концентрации прокальцитонина в плазме (сыворотке) крови:

- 1) Менее 0,5 нг/мл
- 2) 0,5 – 2,0 нг/ мл
- 3) 2-10 нг/мл
- 4) 10-100 нг/мл
- 5) Более 100 нг/мл

5. Множественные мелкие абсцессы печени, как правило, характерны для:

- 1) острого деструктивного холецистита
- 2) аскаридоза внутрипеченочных желчных протоков
- 3) холедохолитиаза
- 4) нагноения паразитарной кисты печени
- 5) тяжелого гнойного холангита

6. При обосновании показаний к оперативному вмешательству по поводу острого деструктивного панкреатита в фазе септического расплавления и секвестрации (помимо клинической картины) наиболее информативной является методика обследования:

- 1) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинной клетчатки
- 2) Компьютерная томография с контрастированием
- 3) Фиброгастродуоденоскопия
- 4) Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
- 5) Тонкоигольная пункция забрюшинного пространства под УЗИ-наведением

7. Необходимым и достаточным критерием для диагностики тяжелого билиарного сепсиса является:

- 1) УЗИ - признаки билиарной гипертензии
- 2) Число баллов по шкале SOFA более 2
- 3) Признаки острого холецистита
- 4) Лейкоцитоз более 12×10^9 /мл
- 5) Гипербилирубинемия – 50 мкмоль/л и выше

8. Оптимальным по чувствительности и специфичности биомаркером сепсиса является:

- 1) Фактор некроза опухоли – ФНО- α
- 2) Интерлейкин-6
- 3) Прокальцитонин
- 4) С-реактивный протеин
- 5) Ни один из указанных

9. Наиболее редкое место развития интраабдоминального абсцесса:

- 1). Правая поддиафрагмальная область

- 2). Левая поддиафрагмальная область
- 3). Правая подпеченочная область
- 4). Малый сальник
- 5). Таз

10. Лучшим вариантом лечения поддиафрагмального абсцесса является:

- 1) Лапаротомия, вскрытие и дренирование
- 2). Внебрюшинное вскрытие и дренирование
- 3). Пункция и дренирование гнойника под контролем УЗИ
- 4). Комбинированная антибактериальная терапия
- 5). Все перечисленное верно

11. Осложнениями подкожного панариция пятого пальца кисти могут быть:

- 1). Тендовагинит
- 2). Флегмона предплечья
- 3). Флегмона плеча
- 4). Правильно 1 и 2
- 5). Все правильно

12. Фибринозных наложений не бывает на брюшине при перитоните:

- 1). Серозном
- 2). Фибринозном
- 3). Геморрагическом
- 4). Гнойном
- 5). Гнилостном

13. Гематогенный остеомиелит чаще всего локализуется:

- 1). В костях черепа
- 2). В грудине
- 3). В ключевой кости
- 4). В костях предплечья
- 5). В бедренной и большеберцовой кости

14. Первичный хронический остеомиелит – это:

- 1). Абсцесс Броди
- 2). Склерозирующий остеомиелит Гарре
- 3). Альбуминозный остеомиелит Оллье
- 4). Фибринозный остеомиелит
- 5). Все перечисленные виды

15. Укажите оптимальный доступ для вскрытия аппендикулярного абсцесса:

- 1). Разрез Шпренгеля
- 2). Разрез Мак-Бурнея
- 3). Разрез Пирогова
- 4). Разрез Леннандера
- 5). Поясничный доступ

16. Наиболее тяжелым осложнением фурункула лица является:

- 1). Лимфангит
- 2). Лимфаденит
- 3). Тромбоз венозных синусов твердой венозной оболочки
- 4). Гнойный базальный менингит
- 5) 3 и 4.

17. Септикопиемия отличается от септицемии:

- 1). Бактериемией
- 2). Токсинемией
- 3). Гнойно-резорбтивной лихорадкой
- 4). Наличием метастатических гнойников

18. При флегмоне грыжевого мешка лечение следует начинать с:

- 1). Вскрытия флегмоны
- 2). Срединной лапаротомии
- 3). Выделения грыжевого мешка из окружающих тканей
- 4). Пункции грыжевого мешка
- 5). Одновременной операции из двух доступов

19. Показания к многоэтапным программируемым санациям брюшной полости определяются наличием:

- 1) разлитого гнойного перитонита;
- 2) распространенного калового перитонита;
- 3) анаэробного перитонита;
- 4) невозможностью одномоментной ликвидации источника перитонита;
- 5) крайней тяжестью состояния больного.

Варианты ответов:

- 1) 1, 2, 4, 5; 2) 2, 3, 4, 5; 3) только 3; 4) только 4; 5) 1, 2, 3, 4, 5;

20. Профилактическая доза противостолбнячной сыворотки:

- 1). 10 000 ME
- 2). 30 000 ME
- 3). 3 000 ME

Раздел 4. Смежные дисциплины

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Наиболее часто лучевая терапия рака пищевода в качестве самостоятельного метода применяется при локализации опухоли:

- 1) в шейном отделе пищевода;
- 2) в верхнегрудном отделе пищевода;
- 3) в среднегрудном отделе пищевода;
- 4) в нижнегрудном отделе пищевода;

2. К опухолям поджелудочной железы из клеток APUD-системы не относится:

- 1) гастринома;
- 2) инсулинома;
- 3) глюкагонома;
- 4) аденокарцинома;
- 5) ни одно из перечисленных.

3. Какую из перечисленных операций выполняют при раке выходного отдела желудка без отдаленных метастазов?

- 1). Дистальную резекцию 2/3 желудка
- 2). Дистальную субтотальную резекцию желудка
- 3). Проксимальную субтотальную резекцию желудка
- 4). Экстирпацию желудка

4. Плоскоклеточный рак преимущественно встречается:

- 1). В желудке
- 2). В пищеводе
- 3). В тонкой кишке
- 4). В ободочной кишке
- 5). В ампулярном отделе прямой кишки

5. При низкодифференцированном раке щитовидной железы выполняется:

- 1). Гемитиреоидэктомия
- 2). Резекция пораженной доли железы
- 3). Субтотальная резекция щитовидной железы
- 4). Экстирпация щитовидной железы
- 5). Хирургическое лечение противопоказано

6. Средний срок иммобилизации при переломах лучевой кости в типичном месте составляет:

- 1). 2-3 нед.
- 2). 3-4 нед.
- 3). 4-6 нед.
- 4). 7-8 нед.
- 5). 9-10 нед.

7. При травме уретры ведущий симптом:

- 1). Макрогематурия
- 2). Уретроррагия
- 3). Промежностная гематома
- 4). Частое болезненное мочеиспускание

8. При внутрибрюшинном ранении мочевого пузыря необходимо:

- 1). Зашить отверстие в стенке пузыря и наложить надлобковый свищ
- 2). Зашить отверстие в стенке пузыря и дренировать около пузырное пространство
- 3). Наложить эпицистостому и дренировать околопузырное пространство
- 4). Все верно

9. При повреждении лучевого нерва клинически наблюдается:

- 1). Висячая кисть
- 2). Когтистая кисть
- 3). Обезьянья лапа

10. При повреждении локтевого нерва клинически наблюдается:

- 1). Висячая кисть
- 2). Когтистая кисть
- 3). Обезьянья лапа

11. При ранении внебрюшинных отделов передней стенки мочевого пузыря необходимо:

- 1). Зашить отверстие в стенке пузыря и наложить надлобковый свищ
- 2). Зашить отверстие в стенке пузыря и дренировать околопузырное пространство
- 3). Наложить эпицистостому и дренировать околопузырное пространство

12. Нормальное центральное венозное давление человека колеблется в пределах:

- 1). 0-50 мм водн. столба
- 2). 50-120 мм водн. столба
- 3). 120-160 мм водн. столба

13. Наиболее характерными признаками тромбоэмболии легочной артерии являются:

- 1). Внезапные боли в грудной клетке
- 2). Повышение температуры тела, озноб, кашель со ржавой мокротой
- 3). Внезапная одышка, цианоз, боли в грудной клетке, коллапс
- 4). Тахикардия, снижение артериального давления
- 5). Удушье, пенистая мокрота

14. Как называется полная неподвижность в суставе:

- 1). Контрактура
- 2). Ригидность
- 3). Анкилоз
- 4). Синдесмоз
- 5). Синхродроз

15. Укажите форму гиповолемии, развивающуюся в ранние сроки при массивном кровотечении:

- 1). Нормоцитемическая гиповолемия
- 2). Олигоцитемическая гиповолемия
- 3). Полицитемическая гиповолемия

16. Согласно современным гипотезам ведущее место в генезе опухолей яичника отводится:

- 1) нарушениям гормонального баланса в системе «гипофиз-яичник»
- 2) частым беременностям
- 3) гормональной контрацепции
- 4) внутриматочной контрацепции
- 5) вирусной инвазии

17. Рак шейки матки:

- 1) диагностируется с помощью специфической пробы Шиллера
- 2) чаще встречается у нерожавших женщин
- 3) встречается только в виде экзофитной формы
- 4) на ранних стадиях проявляется ациклическими кровотечениями
- 5) в преинвазивной стадии может являться показанием к электроэксцизии шейки матки.

18. Показанием к хирургическому лечению миомы матки является:

- 1) возраст больной старше 40 лет
- 2) субсерозно-интрамуральное расположение узлов
- 3) субмукозная форма опухоли и нарушение функции соседних органов

19. К часто встречающимся формам внематочной беременности относится:

- 1) трубная беременность
- 2) яичниковая беременность
- 3) брюшная беременность
- 4) межсвязочная беременность
- 5) беременность в рудиментарном роге

20. Прогрессирующая трубная беременность может быть достоверно диагностирована с помощью:

- 1) бимануального исследования
- 2) ультразвукового исследования
- 3) выскабливания полости матки
- 4) пункции заднего свода
- 5) серологической реакции на беременность

Раздел 5. Заболевания и повреждения сосудов

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Субъективными симптомами острой ишемии конечности являются:

1. Боль в пораженной конечности
2. Отсутствие пульсации артерий дистальнее уровня окклюзии
3. Чувство онемения конечности
4. Нарушение чувствительности в зоне ишемии
5. Местное снижение кожной температуры в зоне ишемии

Варианты ответов: 1)1,2,3 2)2,3,5 3)1,3,4 4)1,2,3,4 5)2,3,4,5

2. При облитерирующем эндартериите характерно поражение:

1. Подвздошно-бедренного сегмента
2. Бедренно-подколенного сегмента
3. Артерий голени и стопы
4. Всего артериального русла нижних конечностей
5. Крупных сосудов, отходящих от дуги аорты

3. Угроза гангрены велика (особенно у пожилых пациентов) при перевязке всех указанных артерий, кроме одной:

- 1) Подмышечная артерия
- 2) Плечевая артерия
- 3) Внутренняя подвздошная артерия
- 4) Наружная подвздошная артерия
- 5) Подколенная артерия

4. Выберите оптимальный метод диагностики аневризмы брюшной аорты:

- 1). Реовазография
- 2). Допплерография
- 3). Обзорная рентгенография брюшной полости
- 4). Ультразвуковое двухмерное сканирование

5. Можно ли выполнить ретроградную селективную ангиографию по Сельдингеру через бедренную артерию при синдроме Лериша?

- 1). Да
- 2). Нет
- 3) Иногда

6. Для удаления эмбола из артерии используется:

- 1). Катетер Фоли
- 2). Катетер Фогарти
- 3). Зонд Блекмора
- 4). Зонд Бебкокка

7. У больного на обеих бедренных артериях не определяется пульсация. Диагноз?

- 1). Синдром Лериша
- 2). Синдром Такаясу
- 3). Синдром Марфана
- 4). Синдром Педжета-Шреттера

8. Сочетание тромбоза глубоких вен с выраженным артериальным спазмом называется:

- 1). белая болевая флегмазия (phlegmasia alba dolens)
- 2). синяя болевая флегмазия (phlegmasia cerulea dolens)

- 3) красная болевая флегмазия
- 4) красная безболевая флегмазия

9. Ранним симптомом посттромбофлебитического синдрома является:

- 1). Трофическая язва
- 2). Расширение мелких подкожных вен нижней трети голени и ее отек
- 3). Рожистое воспаление
- 4). Экзема
- 5). Рецидивирующий тромбофлебит подкожных вен

10. Перемежающую хромоту, как результат выраженного атеросклеротического поражения наружной подвздошной артерии, эффективнее всего лечить:

- 1). Поясничной симпатэктомией
- 2). Ежедневной гимнастикой
- 3). Ву-pass
- 4). Назначением вазодилататоров
- 5). Резекцией пораженного сегмента

11. Развитию острых артериальных тромбозов способствуют:

- 1). Атеросклеротический кардиосклероз
- 2). Септический эндокардит
- 3). Ревматический митральный порок сердца
- 4). Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей
- 5). Всё вышеперечисленное

12. Ампутация, как операция выбора при острой артериальной недостаточности нижних конечностей, показана:

- 1). При выраженном атеросклерозе магистральных сосудов нижних конечностей с начальными проявлениями острого тромбоза
- 2). У больных пожилого возраста
- 3). При ишемии III В степени
- 4). Только при ишемии III С степени
- 5). При поздней госпитализации пациента

13. Тромболитический эффект достигается назначением:

- 1). Компамина
- 2). Стрептокиназы
- 3). Аспирина
- 4). Гепарина
- 5). Солкосерила

14. Для синдрома Лериша характерно все, кроме:

- 1). Гипотермии нижних конечностей
- 2). Бледности кожных покровов
- 3). Мигрирующего тромбангита нижних конечностей
- 4). Боли в ягодичной области в положении сидя
- 5). Импотенции

15. Выберите правильное утверждение относительно клинических проявлений разрыва аневризмы абдоминальной аорты:

- 1). Боль в брюшной полости, шок и пульсирующая абдоминаль-

ная опухоль

- 2). Выраженные абдоминальные боли, но они могут быть характерны и для недоразвития аневризмы абдоминальной аорты
- 3). Абдоминальные боли не зависят от положения больного и относительно являются постоянными
- 4). Гипотензия и шок нехарактерны для недоразвития аневризмы абдоминальной аорты
- 5). Все вышеперечисленное

16. Через 3 дня после аорто-бедренного шунтирования у больного в возрасте 65 лет появились мелена и жидкий стул. Наиболее вероятная причина данного осложнения:

- 1). Кровотечение из стресс-язвы
- 2). Язвенный колит
- 3). Ишемический колит
- 4). Аорто-дуоденальный свищ
- 5). Нагноение в области проксимального анастомоза

17. При атеросклеротическом поражении внутренней сонной артерии методом выбора лечения является:

- 1). Тромбоз-ангиопластика
- 2). Резекция с термино-терминальным анастомозом
- 3). By-pass
- 4). Перевязка внутренней сонной артерии
- 5). Назначение антиагрегационных препаратов

18. Трофические нарушения, связанные с хронической ишемией, включают следующее:

- 1). Выпадение волос
- 2). Изменения ногтевых пластинок
- 3). Атрофия кожи
- 4). Атрофия мышц
- 5). Все вышеперечисленное

19. Условия необходимые для развития внутрисосудистых тромбозов:

- 1). Повреждение интимы сердца
- 2). Нарушение кровотока
- 3). Изменение состава крови
- 4). Всё вышеперечисленное

20. Восстановление кровотока при острой артериальной недостаточности конечности является абсолютным противопоказанием при:

- 1). Ишемии I А степени медленно прогрессирующей
- 2). Ишемии II В степени у пациента с инфарктом миокарда
- 3). Ишемии III А степени у больного с инсультом
- 4). Ишемии III С степени
- 5). В возрасте больного более 85 лет

НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ:

<u>Раздел 1:</u>	<u>Раздел 2:</u>	<u>Раздел 3:</u>	<u>Раздел 4:</u>	<u>Раздел 5:</u>
1. -3	1. -4	1. -3	1. -1	1. -3
2. -2	2. -2	2. -2	2. -4	2. -3
3. -3	3. -1	3. -2	3. -2	3. -3
4. -3	4. -1	4. -3	4. -2	4. -4

5. -1	5. -3	5. -5	5. -4	5. -2
6.-5	6.-4	6.-2	6.-3	6.-2
7. -2	7. -3	7. -2	7. -2	7. -1
8. -1	8. -3	8. -3	8. -1	8. -1
9. -4	9. -3	9. -4	9. -1	9. -2
10. -3	10. -2	10. -3	10. -2	10. -3
11. -2	11. -1	11. -5	11. -3	11. -4
12. -2	12. -4	12. -1	12. -2	12. -4
13. -2	13. -1	13. -5	13. -3	13. -2
14. -5	14. -6	14. -5	14. -3	14. -3
15. -4	15. -2	15. -3	15. -1	15. -5
16. -4	16. -6	16. -5	16. -1	16. -3
17. -3	17. -5	17. -4	17. -5	17. -1
18. -4	18. -4	18. -2	18. -3	18. -5
19. -3	19. -5	19. -4	19. -1	19. -4
20. -5	20. -5	20- 3	20. -2	20. -4

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Раздел 1. Хирургия органов брюшной полости:

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Пенетрирующая язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клиники, диагностика, лечение.
2. Осложнение и онкологическая опасность язвенной болезни желудка. Клиника, диагностика, лечение.
3. Гастро-дуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
4. Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, дифференциальная диагностика.
5. Атипичные формы острого аппендицита. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
6. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
7. Осложнения желчнокаменной болезни. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
8. Механическая желтуха. Причины, диагностика .
9. Портальная гипертензия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Бедренная грыжа. Классификация, диагностика, хирургическое лечение.
11. Пупочная грыжа. Клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.
12. Послеоперационная вентральная грыжа. Патогенез, диагностика, лечение.
13. Странгуляционная кишечная непроходимость. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Перитонит. Классификация, диагностика и лечение.
15. Рак желудка. Классификация, клиника, диагностика.

Раздел 2. Заболевания органов грудной клетки и шеи:

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Острые нагноительные заболевания легких. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Эмпиема плевры. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Пиопневмоторакс. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
4. Спонтанный пневмоторакс. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
5. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
6. Узловой эутиреоидный зоб

7. Аутоиммунный тиреоидит. Клиника, диагностика и лечение.
8. Рак щитовидной железы. Клиника, диагностика, лечение
9. Доброкачественные заболевания молочной железы. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Рак молочной железы. Классификация, этиопатогенез. Факторы риска. Клиническая картина, диагностика.
11. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Рак легкого. Классификация, диагностики, лечение.
13. Дивертикулы пищевода. Классификация, клиника, лечение.
14. Ахалазия пищевода. Этиопатогенез. Классификация, клиника, лечение.
15. Травма пищевода. Классификация, клиника, лечение.

Раздел 3. Хирургические инфекции

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Анаэробная инфекция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Гнойные осложнения ран. Клиника, принципы лечения.
3. Столбняк. Клиника, профилактика, лечение.
4. Острый гнойный мастит. Этиология, классификация, клиника, лечение.
5. Панариций. Этиология, классификация, клиника, лечение.
6. Карбункул. Этиология, классификация, клиника, лечение.
7. Абсцесс. Этиология, классификация, клиника, лечение.
8. Флегмона. Этиология, классификация, клиника, лечение.
9. Гидраденит. Клиника, диагностика, лечение.
10. Рожь и эризипеллоид. Клиника, диагностика, лечение.
11. Аденофлегмона. Этиология, классификация, клиника, лечение.
12. Гнойный паротит. Этиология, классификация, клиника, лечение.
13. Остеомиелит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Хирургический сепсис. Этиопатогенез, диагностика, клиника, лечение.
15. Парапроктит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 4. Смежные дисциплины

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение.
2. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение.
3. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции.
4. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
5. Переломы. Клиника, диагностика, лечение.
6. Деформирующий артроз крупных суставов. Клиника, диагностика, лечение.
7. Ампутации и протезирование в травматологии. Виды. Показания.
8. Политравма. Классификация. Виды. Современный подход к лечению.
9. Повреждение связок коленного сустава. Диагностика, клиника, современное лечение.
10. Внематочная беременность. Диагностика, клиника, лечение.
11. Опухоли яичника. Классификация, диагностика, клиника, лечение.
12. Рак шейки матки. Классификация, диагностика, клиника, лечение.
13. Повреждения мочевого пузыря. Классификация, диагностика, клиника, лечение.
14. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиопатогенез. Диагностика, клиника, современное лечение.

15. Основы сердечно-легочной реанимации. Показания. Виды. Современные тенденции.

Раздел 5. Заболевания и повреждения сосудов

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Облитерирующий эндартериит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Облитерирующий атеросклероз. Патогенез, диагностика, лечение.
3. Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Классификация, диагностика, клиника, возможности современного лечения.
5. Острая артериальная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
6. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Причины, проявления, лечение.
7. Острый тромбоз поверхностных вен нижних конечностей. Причины, проявления, лечение.
8. Илео-фemorальный тромбоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Мезентериальный тромбоз. Этиология, патогенез. Диагностика, лечение.
10. Лимфедема. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.
11. Аневризмы. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.
12. Синдром Лериша. Причины, симптомы. Оперативное лечение.
13. Методы хирургического лечения заболевания артерий (эмбоэктомия, эндалтерэктомия, шунтирование, протезирование, методы непрямого ревазуляризации). Показания, осложнения. Инструментарий, сосудистый шов, сосудистые протезы.
14. Методы рентген-эндоваскулярных вмешательств на артериях. Показания, современные возможности, осложнения, медикаментозное сопровождение.
15. Хроническая ишемия органов пищеварения. Клиника, диагностика, лечение.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Хирургические заболевания желудка»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Направление подготовки:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Топографическая анатомия желудка.Схема лимфооттока (Японская классификация).	
2. Неопухолевые заболевания желудка. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	
3. Язвенная болезнь и ее осложнения. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения, профилактика. Схемы эрадикационной терапии H.pylori.	
4. Редкие заболевания желудка. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	
5. Рак желудка. Этиопатогенез, основные клинические проявления, классификация диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Понятие «ранний» рак желудка. Принципы современного хирургического лечения.	
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	«Хирургические заболевания кишечника и брыжейки»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Направление подготовки:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Острый аппендицит и его осложнения. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.		
2. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. Современные клинические рекомендации.		
3. Неопухолевые заболевания толстой кишки. . Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.		
4. Опухоли толстой кишки. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.		
8.Иллюстрационные материалы: 40 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Хирургическая анатомия печени. Опухоли печени. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	
2. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения: этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. Современные клинические рекомендации при остром панкреатите и холедохолитиазе.	
3. Дифференциальная диагностика желтух. Механическая желтуха. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	
Методы декомпрессии желчевыводящих путей.	
4. Опухоли периапулярной зоны. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Травмы органов брюшной полости»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении травм органов брюшной полости	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Понятие «тупая травма» и «проникающее ранение» живота. Классификация травм, основные клинические проявления, диагностика, лечение, хирургическая тактика.		
2. Метод «шарящего» катетера и диагностическая лапароскопия. Показания и противопоказания.		
3. Диагностический алгоритм при травмах органов брюшной полости.		
4. Сочетанная травма. Особенности диагностики и хирургической тактики.		
5. Хирургическое лечение при травмах различных органов брюшной полости.		
Определение объема операции.		
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Грыжи живота»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Общие принципы лечения грыж. Классификация. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика.		
2. Протезирующая пластика. Виды. Показания. Противопоказания.		

3. Бедренные и паховые грыжи. Классификация. Способы хирургического лечения.
4. Грыжи белой линии живота, диастаз прямых мышц живота, пупочные и послеоперационные вентральные грыжи. Классификация. Способы хирургического лечения.
5. Ущемленные грыжи. Современные клинические рекомендации по хирургической тактике.
6. Понятие «абдоминальный компартмент-синдром». Диагностика, профилактика, лечение.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Заболевания легких и плевры»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 1. Бронхоэктатическая болезнь и буллезная эмфизема. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 2. Туберкулез легких и его осложнения. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 3. Центральный и периферический рак легкого. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 4. Мезотелиома плевры. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 5. Виды плевритов. Техника пункции и дренирования плевральной полости при пневмотораксе, гидротораксе, пневмогидротораксе.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	«Травма органов грудной клетки и шеи»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении травм органов грудной клетки и шеи.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 1. Перелом ребер. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 2. Пневмоторакс. Гидроторакс. Пневмогидроторакс. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Виды дренирования плевральной полости.		

3. Ранения трахеи, пищевода, сосудов шеи. Диагностика. Хирургическая тактика.
4. Ятрогенная перфорация трахеи и пищевода . Современная хирургическая тактика.
5. Ранения сердца и легкого. Основные клинические проявления, диагностика, хирургическая тактика.
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	«Хирургические заболевания пищевода»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Дивертикулы пищевода. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 2. Ахалазия пищевода. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 3. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 4. Рубцовые стриктуры пищевода. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Правила бужирования. 5. Рак пищевода. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.	
8.Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	«Заболевания молочных желез»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Лактационные и нелактационные маститы. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 2. Мастопатии. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 3. Рак молочной железы. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Виды операций. 4. Гинекомастия у мужчин. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.	
8.Иллюстрационные материалы:	96 слайдов– компьютерная презентация	

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Заболевания щитовидных и околощитовидных желез»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Эндемический зоб. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 2. Узловой зоб. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 3. Понятия «гипотиреоз» и «тиреотоксикоз». Гиперпаратиреоз. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 4. Аутоимунный тиреоидит. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 3. Рак щитовидной железы: этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. Виды радикальных и паллиативных операций.	
8. Иллюстрационные материалы:	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	«Лечение ран, анаэробная инфекция»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Общая характеристика ран. Хирургическая инфекция. Понятие. Классификация. Общие принципы хирургического лечения. 2. Абсцессы и флегмоны. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 3. Панариций. Гидраденит. Карбункул. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Особенности хирургической тактики. 4. Рожь. Эризипеллоид. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. 5. Анаэробная инфекция. Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Особенности хирургической тактики. 6. Столбняк. Этиопатогенез, клиника, профилактика, лечение.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	«Хирургический сепсис»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике септических состояний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Понятие «септицемия», «септикопиемия», «септический шок», «системная воспалительная реакция». Классификация. Диагностический алгоритм. Шкалы SOFAи qSOFA . Шкала SSS.		
2. Этиопатогенез, основные клинические проявления, лечение. Понятие «органная недостаточность» и «полиорганная недостаточность».		
3. Перитонит. Этиопатогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Особенности хирургической тактики.		
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	«Онкология»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике онкологических заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Этиопатогенез. Факторы риска развития онкологических заболеваний. Канцерогены.		
2. Основные клинические проявления. Понятие «синдром малых признаков». Абластика и антибластика в онкологии. Виды и правила лимфодиссекции.		
3. Диагностика. Виды онкомаркеров. Инструментальные исследования в онкологии. Понятия «онкопоиск» и «онконастороженность».		
4. Классификация TNM.		
5. Принципы и правила онкохирургии.		
4. Принципы химиотерапевтического и лучевого лечения. Понятия «адьювантное» и «неoadьювантное» лечение. Фотодинамическая терапия. Возможности и перспективы.		
8.Иллюстрационные материалы: 30 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	«Травматология»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических	

проявлениях, диагностике, лечении травм	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Понятие «травматизм». Его виды. Политравма.	
2. Переломы. Основные клинические проявления, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению и к иммобилизации. Виды иммобилизации. Виды протезирования.	
2. Вывихи крупных суставов. Методы вправления.	
3. Повреждения и ранения сухожилий. Основные клинические проявления. Диагностика. Хирургическая тактика. Виды швов сухожилий.	
4. Ампутации. Виды и показания.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	«Гинекология. Урология»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Ургентные состояния в гинекологии. Внематочная беременность. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика. Современные органосохраняющие операции. Разрыв кисты яичника и апоплексия яичника. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика. Тубовариальные образования. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика. Эндометриоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика.		
2. Миома матки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика.		
3. Онкологические заболевания матки и придатков. Этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика.		
4. Ургентные состояния в урологии. Разрыв и повреждения мочевого пузыря и мочеточников. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.		
5. Воспалительные заболевания в урологии. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.		
6. Мочекаменная болезнь и ее осложнения. Современные подходы к лечению.		
7. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы и рак предстательной железы. Дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения.		
8. Иллюстрационные материалы: 25 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	«Анестезиология, реанимация, трансфузиология»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. Учебная цель:изучить основные принципы диагностики и интенсивной терапии неотложных состояний и методов анестезии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: 1. Основы сердечно-легочной реанимации. Острая дыхательная недостаточность: причины, клиника, диагностика, лечение.Острая сердечная недостаточность: причины, клиническая картина, неотложная помощь. Острая почечная недостаточность (преренальная, ренальная, постренальная): клиника, диагностика, лечение. Печеночная кома, гипоксическая кома, диабетическая комы. 2. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии. 3. Понятие «шок». Виды шоков(геморрагический, кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический, травматический). Принципы терапии разных видов шоков. Классификация, диагностика, современные подходы к лечению. 3. Методы анестезии. Неотложная помощь при осложнениях анестезии. Показания к искусственной вентиляции легких.	
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	«Заболевания сосудов»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Клиническая анатомия крупных сосудов. Классификация заболеваний сосудов. Аневризмы. Этиопатогенез, диагностика, методы хирургического лечения. Показания к протезированию и его виды. Тромбозы и эмболии сосудов. Хирургическая тактика. Облитерирующий эндартериит. Этиопатогенез, диагностика, методы хирургического лечения. Синдром Лериша. Этиопатогенез, диагностика, методы хирургического лечения. Варикозная болезнь вен нижних конечностей и хроническая венозная недостаточность. Этиопатогенез, классификация, диагностика, современные методы лечения. Лазерная абляция. Склеротерапия. Тромбофлебиты и флеботромбозы глубоких и поверхностных вен нижних конечностей. Клиника, лечение. Показания к установке кавафилтра. Виды кавафилтров.		
3. Хроническая ишемия органов пищеварения и острое нарушение мезентериального кровоснабжения. Этиопатогенез, диагностика, методы хирургического лечения. Современные клинические рекомендации.		
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема:	«Повреждения сосудов»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике повреждений магистральных сосудов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Этиопатогенез травмы сосудов. Организация и этапность оказания неотложной помощи при повреждении магистральных сосудов. Клиническая классификация травм сосудов (Шор Н.А., 1984г.). Принципы временной и окончательной остановки кровотечения. Техника сосудистого шва.	
2. Повреждения магистральных артерий конечностей. Хирургическая тактика.	
3. Повреждения сосудов шеи. Хирургическая тактика.	
4. Повреждения грудной аорты и ее ветвей. Повреждение брюшной аорты. Хирургическая тактика.	
5. Повреждения магистральных вен. Хирургическая тактика.	
6. Сочетанные повреждения кровеносных сосудов. Особенности хирургической тактики.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1-3

1. Тема:	«Хирургические заболевания желудка. Язва желудка. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация. Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: осмотр пациентов (совместно с преподавателем), изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4-6

1. Тема:	«Рак желудка. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Особенности течения у лиц молодого возраста. Диагностика. Лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные		

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> осмотр пациентов (совместно с преподавателем), изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7-9

1. <i>Тема:</i>	«Особенности резекции желудка при раке. Язва двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения: стеноз, перфорация, кровотечение, пенетрация, малигнизация»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	осмотр пациентов (совместно с преподавателем), изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема:</i>	«Показания к хирургическому лечению, выбор объема операции. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	осмотр пациентов (совместно с преподавателем), изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11-13

1. Тема:	«Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Острый аппендицит. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14-16

1. Тема:	«Осложнения острого аппендицита. Лечение. Атипичные формы острого аппендицита. Клиника. Тактика»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17-19

1. Тема:	«Рак толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20-22

1. Тема:	«Острая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Геморрой. Этиология, Патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. Воспалительные заболевания прямой кишки (проктиты, трещина, острый парапроктит, параректальные свищи). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23-25

1. Тема:	«Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26-27

1. Тема:	«Желчно-каменная болезнь. Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28-30

1. Тема:	«Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31-33

1. Тема:	«Рак поджелудочной железы»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34-36

1. <i>Тема:</i>	«Травмы органов брюшной полости. Ранения и закрытые повреждения живота. Частота, классификация. Симптомы проникающих ранений живота. Диагностика закрытых повреждений»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37-39

1. <i>Тема:</i>	«Методика и диагностическая ценность лапароскопии. Основные принципы лечения закрытых повреждений живота»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	«Ранние осложнения в послеоперационном периоде и принципы их лечения. Исходы ранений живота»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		40 мин
Объем новой информации (в минутах):		410 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	«Грыжи живота»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		40 мин
Объем новой информации (в минутах):		410 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №42-44

1. Тема:	«Заболевания лёгких и плевры. Рак легкого. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45-47

1. Тема:	«Эмпиема плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема:	«Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы лечения»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 мин	
Объем новой информации (в минутах):	410 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49-51

1. Тема:	«Травма органов грудной клетки и шеи. Ранения и закрытые
----------	--

	повреждения груди. Классификация. Клинические проявления»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №52-54

1. Тема:	«Осложнения в остром периоде травмы (гемоторакс, пневмоторакс и др.), их предупреждение и лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №55

1. Тема:	«Показания к торакотомии. Исходы ранений груди»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		40 мин
Объем новой информации (в минутах):		410 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №56-58

1. Тема:	«Хирургические заболевания пищевода. Классификация. Пороки развития. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №59-61

1. Тема:	«Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли пищевода. Классификация, диагностика, лечение. Кардиоспазм. Классификация, Клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62

1. Тема:	«Химические ожоги пищевода. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур»
----------	---

2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		40 мин
Объем новой информации (в минутах):		410 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №63-65

1. Тема:	«Заболевания молочных желёз. Рак молочной железы. Клиника, диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №66-68

1. Тема:	«Маститы. Острые и хронические. Клиника, диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №69

1. Тема:	«Показания и техника операций на молочных железах»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 мин	
Объем новой информации (в минутах):	410 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №70-72

1. Тема:	«Заболевания щитовидной железы (доброкачественные)»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №73-75

1. Тема:	«Рак щитовидной железы»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №76

1. Тема:	«Заболевания околощитовидных желез»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 мин	
Объем новой информации (в минутах):	410 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №77-79

1. <i>Тема:</i>	«Лечение ран, анаэробная инфекция. Хирургический сепсис. Хирургическая инфекция. Определение. Классификация. Местные и общие факторы, влияющие на развитие гнойной инфекции. Принципы диагностики и лечения. Острая гнойная инфекция: определение, этиология и патогенез. Гнойная инфекция мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, рожа – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Панариции и флегмоны кисты – классификация, клиника, диагностика, лечение»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о этиопатогенезе, основных клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	

10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №80

1. Тема:	«Остемиелит – классификация, диагностика, лечение. Сепсис – этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика. Анаэробная инфекция. Возбудители, их характеристика. Клиника. Диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология. Патогенез»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
Объем новой информации (в минутах):	160 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №81-83

1. Тема:	«Хирургический сепсис. Причины, классификация, клиника, диагностика»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №84

1. Тема:	«Принципы лечения сепсиса»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических	

проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин
Объем новой информации (в минутах):	160 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №85-87

1. Тема:	«Онкология. Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №88

1. Тема:	«Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
Объем новой информации (в минутах):	160 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,	

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №89-91

1. Тема:	«Травматология. Основы реабилитации травматологических и ортопедических больных. Принципы лечения переломов. Иммобилизация гипсовой повязкой»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №92-94

1. Тема:	«Скелетное вытяжение. Остеосинтез. Костная пластика. Причины замедленной консолидации переломов. Диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95

1. Тема:	«Переломы тел позвонков, костей таза, ребер, лопатки, ключицы, плеча, предплечья, бедра, голени. Вывих плеча, бедра. Клиника, диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 мин
Объем новой информации (в минутах):	410 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №96-98

1. Тема:	«Гинекология. Внематочная беременность. Диагностика, клиника, лечение. Опухоли яичника. Классификация, диагностика, клиника, лечение»
2. Дисциплина:	«Хирургия»
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин
Объем новой информации (в минутах):	720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №99

1. Тема:	«Рак шейки матки. Классификация, диагностика, клиника, лечение»
2. Дисциплина:	«Хирургия»
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов
5. Учебная цель: сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин
Объем новой информации (в минутах):	160 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,	

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №100-102

1. Тема:	«Урология. Острая почечная недостаточность: причины, стадии, лечение. Задержка мочи. Гематурия. Почечная колика – механизм возникновения, причины. Осложнения. Пиелонефрит. Паранефрит. Цистит. Простатит. Аденома простаты»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №103

1. Тема:	Новообразования почки, яичка. Фимоз, парафимоз. Болезни уретры. Клиника, диагностика, лечение.	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
Объем новой информации (в минутах):	160 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №104-106

1. Тема:	«Анестезиология, реанимация, трансфузиология. Понятие о наркозе. Механизм и стадии наркоза. Виды и методы обезболивания. Подготовка к наркозу и операции. Ведение раннего послеоперационного периода. Принципы работы отделения	
----------	---	--

	реанимации и интенсивной терапии, показания к госпитализации»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №107

1. Тема:	«Острая дыхательная недостаточность, причины, диагностика, методы лечения. Острые расстройства кровообращения, причины, диагностика, методы лечения»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		4 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 мин
Объем новой информации (в минутах):		160 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №108-110

1. Тема:	«Заболевания сосудов и повреждения сосудов. Расширение вен нижних конечностей. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение»	
2. Дисциплина:	«Хирургия»	
3. Специальность:	«Хирургия» 31.08.67	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №111-113

1. <i>Тема:</i>	«Тромбофлебит, флеботромбоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	720 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №114

1. <i>Тема:</i>	«Окклюзионные поражения артерий. Клиника, диагностика, виды лечения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Хирургия» 31.08.67	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике заболеваний		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	320 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся в виде дифференцированного зачета на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы
1	Хирургические заболевания желудка	Топографическая и хирургическая анатомия желудка. Кровоснабжение. Венозный отток. Лимфоотток (Японская классификация). Язвенная болезнь. Эпидемиология. Факторы риска. Клиническая картина. Современные принципы диагностики. Схемы лечения язвенной болезни (эрадикация <i>H.pylori</i>). Современный подход к хирургическому лечению осложнений язвенной болезни. Виды операций на желудке и показания к ним. Доброкачественные образования желудка (Полипы. GIST-опухоли.). Хирургическая тактика. Рак желудка. Виды радикальных и паллиативных операций. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>
2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки.	Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки. Кровоснабжение. Венозный отток. Лимфоотток. О.аппендицит. Дифференциальная диагностика. Виды операций и показания к ним.

		Аномалии развития кишечника (Долдохосигма. Саеситmobile. Дивертикул Меккеля). Дивертикулы и полипы кишечника. Хирургическая тактика. Рак толстой кишки. Виды операций. Современный подход к хирургическому лечению. Спаечная болезнь. Хирургическая тактика. Болезнь Крона и неспецифический язвенный колит. Осложнения, принципы хирургического лечения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>
3	Хирургические заболевания печени, желчевыводящих протоков, поджелудочной железы	Топографическая и хирургическая анатомия печени и органов билиопанкреатогенной зоны. Портальная гипертензия. Дифференциальная диагностика желтух. Механическая желтуха. Опухоли печени и желчных протоков. Рубцовые стриктуры холедоха. Острый панкреатит и панкреонекроз. Кисты и свищи поджелудочной железы. Опухоли поджелудочной железы. Этиопатогенез, диагностика, принципы хирургического лечения. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>
4	Травмы органов брюшной полости. Грыжи живота.	Топографическая и хирургическая анатомия передней брюшной стенки. Тупая травма живота и проникающие ранения живота. Диагностический алгоритм. Виды операций и показания к ним. Грыжи живота. Классификация. Современный подход к хирургическому лечению. Показания и виды протезирующей пластики. Абдоминальный компартмент-синдром. Методы диагностики. Принципы хирургической коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
5	Заболевания легких и плевры	Топографическая и хирургическая анатомия органов грудной полости и грудной стенки. Буллезная эмфизема. Опухоли легких и плевры. Пневмоторакс. Пневмогидроторакс. Этиопатогенез, диагностика, хирургическая тактика. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
7	Травма органов грудной клетки и шеи.	Закрытые повреждения органов грудной клетки и проникающие ранения. Ранения шеи. Этиопатогенез, диагностический алгоритм, хирургическая тактика. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
8	Хирургические заболевания пищевода.	Ахалазия, дивертикулы, рубцовые стриктуры пищевода. Синдром Бургава. Пищевод Баррета. Опухоли пищевода. Этиопатогенез, диагностический алгоритм, современная хирургическая тактика.

		<i>Изучение литературы, устный доклад</i>
9	Заболевания молочных желез.	Топографическая и хирургическая анатомия молочных желез. Диффузные и очаговые мастопатии. Воспалительные заболевания молочных желез. Опухоли молочной железы. Этиопатогенез, диагностический алгоритм, современная хирургическая тактика. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>
10	Заболевания щитовидной и околощитовидных желез	Топографическая и хирургическая анатомия щитовидной и околощитовидных желез. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз. Эндемический зоб. Узловой зоб. Тиреоидит. Опухоли щитовидной железы. Гиперпаратиреоз. Этиопатогенез, диагностический алгоритм, современная хирургическая тактика. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
11	Лечение ран. Анаэробная инфекция.	Общие принципы лечения ран. Классификация ран. Абсцесс. Флегмона. Гангрена. Карбункул. Рожа. Эризипеллоид. Панариций. Гидраденит. Столбняк. Анаэробная инфекция. Этиопатогенез, диагностический алгоритм, современная хирургическая тактика. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>
12	Хирургический сепсис.	Основные понятия и термины. Современная классификация. Этиопатогенез. Диагностический алгоритм. Шкалы. Принципы современного лечения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
13	Онкология	Основные принципы диагностики и лечения онкологических больных. Абластика. Особенности операций при онкопатологии. Правила лимфодиссекции. Комбинированное и комплексное лечение. Лучевая терапия. Фотодинамическая терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
14	Травматология	Организация помощи больным с травмами. Переломы и повреждения. Вывихи крупных суставов. Транспортная иммобилизация. Ампутации и протезирование. Повреждения сухожилий. Клиника, диагностика, хирургическая тактика. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>
15	Гинекология	Воспалительные заболевания матки и придатков. Острый живот в гинекологии. Эндометриоз. Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Миома матки. Опухоли яичников. Рак шейки матки. Рак эндометрия. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Современная хирургическая тактика.

		<i>Изучение литературы, устный доклад</i>
16	Урология	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы. Мочекаменная болезнь и ее осложнения. Фимоз. Травмы и повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Опухоли почек, мочевого пузыря, предстательной железы, яичка. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Современная хирургическая тактика. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
17	Анестезиология, реанимация, трансфузиология	Виды анестезии. Искусственная вентиляция легких: показания, режимы, осложнения. Основы сердечно-легочной реанимации. Органная и полиорганная недостаточность. Постреанимационная болезнь. Тромбоэмболия легочной артерии. Шок. Кома. Перитонит. Гестоз. Отек легких. Показания и правила гемотрансфузии, плазмотрансфузии и плазмозаменителей. Гемодиализ. Определение групп крови и резус-фактора. <i>Изучение литературы, написание теста</i>
18	Заболевания и повреждения сосудов	Аневризмы крупных сосудов. Хронические облитерирующие заболевания аорты и периферических артерий. Острое и хроническое нарушение мезентериального кровоснабжения. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Тромбозы и эмболии. Травматическое поражение сосудов. Рентгенэндоваскулярные вмешательства в сосудистой хирургии. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
Итого		

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
Учебная комната (6 хирургическое отделение Мариинской больницы)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	-
Учебная комната (хирургическое отделение Покровской больницы)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	
Учебная комната (хирургическое отделение Николаевской больницы)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	
Учебная комната (3 хирургическое отделение)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	

Мариинской больницы)			
Учебная комната (3 хирургическое отделение Клинической больницы №122)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	

**15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОДРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ**

№ п п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издан ия	Издательс тво	Гри ф	Примечан ие
1.	Хирургия щитовидной и околощитовидных желез – 647 с.	А.Ф. Романчишен	2009	ИПК «Вести»		Монограф ия
2.	Основы эндокринной хирургии	Под ред. проф. А.Ф. Романчишена и проф. А.С. Кузьмичева	2012	ООО «Контрас т»		Методичес кие рекоменда ции
3.	Болезни щитовидной и околощитовидных желез – 81 с.	А.Ф. Романчишен, А.К. Жане, А.С. Кузьмичев	2013	Группа компаний «Фридман »		Учебно- методичес кое пособие
4.	Российские приоритеты в тиреоидной хирургии XIX - начала XX веков – 198 с.	А.Ф. Романчишен, К.В. Вабалайте	2013	ООО «Типогра фия Феникс»		Монограф ия
5.	Неотложные состояния в тиреоидной и паратиреоидной хирургии – 168 с.	А.Ф. Романчишен	2014	ООО «Типогра фия Феникс»		Монограф ия
6.	Причины расстройств голосовой функции после операций на щитовидной железе -111 с.	А. Ф. Романчишен, Я. А. Накатис, К. В. Вабалайте, Т. В. Готовяхина.	2017	СпецЛит		Учебное пособие
7.	Местно-распространенный рак щитовидной железы: диагностика, лечение, непосредственные и отдаленные результаты – 175 с.	А. Ф. Романчишен, Г. О. Багатурия, К. В. Вабалайте, Г. Ю. Сокуренок	2017	СпецЛит		Учебное пособие
8.	Причины, предупреждение и результаты лечения послеоперационного	Романчишен А. Ф., Вабалайте К.	2017	СпецЛит		Учебное пособие

	гипопаратиреоза у больных тиреоидной патологией - 95 с.	В., Зенкова А.В.				
9.	Опухоли печени – 31 с.	Н.Ю. Коханенко	2012	СПбГПМУ		Учебно-методическое пособие
10.	Факультетская хирургия	Н.Ю. Коханенко	2016	Юрайт		Учебник для вузов
11.	Острый аппендицит	Н.Ю. Коханенко, Ю.Н. Ширяев, А.Л. Луговой	2017	СПб. ЦМТ СПбГПМУ		Учебное пособие
12.	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы	Н.Ю. Коханенко, Т.Ш. Моргошия	2017	СПб. ЦМТ СПбГПМУ		Учебное пособие
13.	Практикум по неотложной хирургии органов брюшной полости.	Н.Ю. Коханенко	2019	СпецЛит.		Учебное пособие
14.	Опухоли поджелудочной железы – 52 с.	Н.Ю. Коханенко, А.А. Кашинцев, А.В. Глебова, О.В. Вавилова, К.В. Медчведев	2021	СПбГПМУ		Учебно-методическое пособие

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Хирургия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология иметодика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Хирургия».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;

- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;

- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.