

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



ТВЕРЖДАЮ
Проректора
научно-исследовательской работы
проф. И. М. Моллаева

«1» июля 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ХИРУРГИЯ»**

Б1.В.01.01. Блок «Дисциплины». Вариативная часть.

Наименование группы научных специальностей: 3.1 «Клиническая медицина»

Наименование научной специальности: 3.1.9. «Хирургия»

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения – заочная

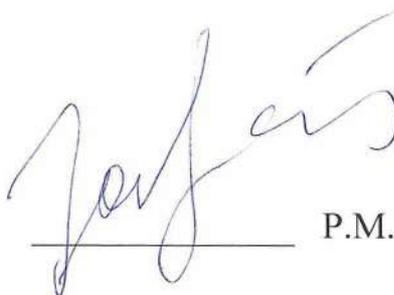
Трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 8 ЗЕ/288 ч

Махачкала, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины основной профессиональной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направленности 3.1.9 – «Хирургия» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 3.1 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014г № 1200.

Рабочая программа учебной дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий лечебного факультета ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ «24» июня 2022 г. Протокол № 7.

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии
с ЛИКТ лечебного факультета
ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, д.м.н.



Р.М. Газиев

Составители:

Профессор кафедры
факультетской хирургии
с ЛИКТ лечебного факультета
ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, д.м.н.



З.В. Курбанова

Рецензент:

Заведующий кафедрой
Хирургии ИДПО
ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, д.м.н.

М.А. Хамидов

СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке рабочей программы основной дисциплины основной образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия» (аспирантура)	2
1. Общие положения	4
2. Цели и задачи освоения дисциплины	5
3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура)	
4. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины	6
5. Трудоемкость учебной дисциплины	8
6. Вопросы для самоподготовки	15
7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины	23
8. Условия реализации дисциплины	24
9. Материально техническое обеспечение дисциплины	26
10 Информационное обеспечение дисциплины	
11. Фонд оценочных средств	30

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Рабочая программа разработана на основании законодательства Российской Федерации в системе послевузовского профессионального образования, в том числе: документы:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 3.1 Клиническая медицина, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 03.09.2014 г. № 1200;
- Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Письмо Минобрнауки России от 22.06.2011 № ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.02.2009 № 59 «Об утверждении Номенклатуры специальностей научных работников» с изменениями, внесенными приказами Минобрнауки от 24.02.2021 № 118;
- Приказ Минобрнауки России от 27.03.1998 № 814 «Об утверждении Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации» с изменениями, внесенными приказами от 16.03.2000 № 780, от 27.11.2000 № 3410, от 17.02.2004 № 696;
- Приказ Минобрнауки России от 08.10.2007 № 274 «Об утверждении программ кандидатских экзаменов»;
- Письмо Минобрнауки России от 12.07.2011 № СИ-754/04 «О кандидатских экзаменах»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.01.2002 N 74 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» с изменениями, внесенными Постановлениями Правительства от 12.08.2003 № 490, от 20.04.2006 № 227, от 04.05.2008 № 330, от 02.06.2008 № 424, от 31.03.2009 № 279, от 20.06.2011 № 475, от 24.09.2013 N 842 (ред. от 18.03.2023);
- Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы», утвержденные Минобрнауки России 08.05.2001, рег. № 12/39;
- Правила осуществления мониторинга системы образования, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4378);
- Паспорт специальности научных работников 3.1.7. Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки РФ (протокол от 24.02.2021 г. №118);
- Федерального закона РФ от 22.08.1996 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства общего и профессионального образования РФ от 27.03.1998 № 814 (в действующей редакции);
- Программы-минимум кандидатского экзамена, утвержденной приказом Минобрнауки РФ от 08.10.2007 № 274.

Формула специальности:

Хирургия – область науки, занимающаяся изучением этиологии, патогенеза основных хирургических заболеваний: врожденные аномалии и пороки развития, хирургическая патология органов и систем, неотложная хирургия, опасности и осложнения пред и послеоперационного периода, разработка методов их профилактики, диагностики и лечения. Совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и современных методов лечения хирургических заболеваний будет способствовать сохранению здоровья населения страны.

Области исследований:

1. Изучение обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Изучение и совершенствование профессиональной подготовки врача хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Разработка и обоснование у врача хирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, патоморфологических, генетических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов по научной специальности «Хирургия».

4. Подготовить врача хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

5. Разработка и совершенствование методов организации и оказания хирургической помощи населению и развития специальности в новых условиях хозяйствования.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью аспирантуры по специальности «Хирургия» является подготовка врачей-исследователей и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в медицинских ВУЗах.

При подготовке аспиранта, в соответствии с существующим законодательством, должны быть выполнены следующие задачи:

1. Углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук;
2. Формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
3. Совершенствование философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
4. Совершенствование знания иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

Задачами дисциплины являются: освоение теоретических основ современной хирургии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений (решать ситуационную задачу, оформить историю хирургического больного, совершенствование навыков).

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина является одним из обязательных разделов вариативной части образовательной программы высшего образования (Б1.В.01.01).

Дисциплина «Хирургия» относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности, обязательной дисциплине вариативной части Блока I «Дисциплины (модули)» ООП (Б1.В.01.01).

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета «лечебное дело», «педиатрия» и ординатуры по направлению «Хирургия».

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Хирургия». Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по направленности «Хирургия» и при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Хирургия».

4. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА, ЗАВЕРШИВШЕГО ИЗУЧЕНИЕ ДАННОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

универсальные компетенции, не зависящие от конкретного направления подготовки;

общепрофессиональные компетенции, определяемые направлением подготовки;

профессиональные компетенции, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки по профилю «Хирургия».

4.1. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

4.2. Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

способностью и готовностью к проведению научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);

способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

4.3. Перечень профессиональных компетенций программы аспирантуры:

способность и готовность к научно - исследовательской работе и проектированию, реализации образовательных программ высшего образования с использованием инновационных психолого-педагогических технологий и современных информационно-коммуникационных средств (ПК1);

способность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений, в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК2);

системное владение методами самостоятельного научного исследования в области хирургии; способностью и готовностью определять предмет исследования; разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач (ПК3);

способность и готовность к практическому использованию полученных углубленных знаний по хирургии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);

способность разрабатывать дидактические средства, эффективные методы и технологии обучения, способствующие развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих способностей обучающихся, обеспечивающих качество их подготовки в вузе (ПК5);

способность к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области хирургии (ПК6).

Выпускник аспирантуры по специальности «Хирургия», должен:

Знать: методы научно- исследовательской деятельности в области хирургии; методологический ресурс научно- исследовательской деятельности в стоматологии; методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан; ресурсы лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных; источники информации по хирургии; строение организма и процессы жизнедеятельности в норме, патологии, эмбриональном развитии, неонатальном, интранатальном, постнатальном и во всех последующих возрастных периодах, при старении и в старости на всех уровнях организации человека (молекулярном, генетическом, субклеточном, клеточном, тканевом, органном, организменном); экологические факторы, влияющие на организм человека, процессы биологической адаптации, этиологию и патогенетические механизмы основных патологических процессов в хирургии, их диагностику, лечение и профилактику; принципы предупреждения и лечения экстремальных состояний; методы обследования в хирургии; основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения; вопросы утраты трудоспособности и реабилитации; правовые основы деятельности хирурга; страхование деятельности специалиста; основы дифференциального диагноза в хирургии, принципы оказания неотложной помощи при кровотечениях в стоматологии.

Уметь: формировать научную тематику по избранной специальности; умение организовывать и вести научно-исследовательскую работу по избранной научной специальности; ориентироваться в обширной информации по хирургии и критически анализировать ее с тем, чтобы увидеть широкий контекст избранной научной темы и ее социальную значимость; использовать на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей деятельности; выполнять основные лечебные мероприятия; оценить данные анамнеза, течения болезни, показания и противопоказания к тому или иному способу лечения.

Владеть: эрудицией и фундаментальной научной подготовкой; способностью к инновационной деятельности в той или иной области (научной, образовательной, технической, управленческой и др.); современными информационными технологиями; владение методикой преподавания в высшей школе; способностью осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с полученной специальностью научных работников, связанную с решением научно-исследовательских, научно-практических, научно-производственных, морально-этических задач в области медико-биологических, клинических, медико-социальных проблем медицины;

способностью к участию в качестве руководителя или члена научного (научно-педагогического) коллектива в организации и проведении теоретических, клинических, лабораторных, экспериментальных, социологических, информационных и вычислительных исследований, в обработке и интерпретации полученных данных, их обобщении; способностью к разработке методологии медицинских исследований, новых методов диагностики, лечения, профилактики болезней человека и охраны его здоровья, новых технологий клинических, медико-биологических и медико-социальных исследований; способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссий; редактированию профессиональных статей; осуществлению воспитательной деятельности; способностью принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений; способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики; соблюдать врачебную тайну.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Объем дисциплины

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 8 ЗЕ/288 часов, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
	Обязательная учебная нагрузка (всего)	288
в том числе:		
лекции	32	7
практические занятия	60	
Самостоятельная работа аспиранта (всего)	160	
Вид контроля по дисциплине - экзамен	36	1

Форма обучения: заочная Сроки обучения: I-II семестр

5.2. Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *экзамен*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

Номер раздела	Семестр	Наименование разделов	Объем часов		
			Л	ПЗ	СР
Раздел 1	1	УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ			
Тема 1.1		Организация хирургической помощи в РФ.	2	1	3
Тема 1.2		Перитонит.	2	4	8
Тема 1.3		Острый аппендицит. Острый живот в акушерстве и гинекологии	2	4	8
Тема 1.4		Острый панкреатит.	2	2	8
Тема 1.5		Острая кишечная непроходимость.	2	4	8

Тема 1.6		Желудочно-кишечные кровотечения.	2	2	6
Тема 1.7		Ущемлённые грыжи.	2	2	8
Тема 1.8		ЖКБ. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения	2	4	8
Тема 1.9		Герниология. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	2	4	8
Тема 1.10		Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки.	2	2	6
Тема 1.11		Травмы грудной клетки и брюшной полости.	2	4	10
		Всего за 1 семестр	22	33	89
Раздел 2	2	ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ			
Тема 2.1		Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей. Хронические облитерирующие заболевания артерий	2	5	14
Тема 2.2		Эндокринная хирургия. Особенности подготовки к операции. Осложнения. Хирургия молочной железы. Возможности реконструктивной хирургии	2	6	14
Тема 2.3		Заболевания пищевода. Диагностика и лечение	2	6	13
Тема 2.4		Гнойные заболевания легких и плевры. Диагностика и лечение Рак легких, торакоскопия в лечении рака легкого	2	4	16
Тема 2.5		Доброкачественные заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки	2		14
		Всего за 2 семестр	10	27	71
		ВСЕГО	32	60	160
	VII	Кандидатский экзамен		36	
		Итого		288 ч	

5.3. Содержание разделов дисциплины

Раздел 1. УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ.

1.1. Организация хирургической помощи в РФ.

Принципы организации хирургической помощи. Задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи. Принципы работы стационаров кратковременного пребывания (СКП). Структура хирургического стационара, организация работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы хирургической службы.

1.2. Перитонит.

Этиология развития первичного, вторичного и третичного перитонитов. Мангеймский индекс перитонита. Этапное хирургическое лечение.

1.3. Острый аппендицит.

Клиника, диагностика и лечение. Особенности оперативных доступов у детей и у беременных пациенток.

1.4. Острый панкреатит.

Современные аспекты диагностики и лечения пациентов с острым и хроническим панкреатитом и возможными осложнениями.

1.5. Острая кишечная непроходимость.

Диагностический алгоритм с применением компьютерной томографии, консервативная терапия и оперативное лечение.

1.6. Желудочно-кишечные кровотечения.

Эндоскопическая диагностика, критериооценки (классификация), эндоскопический гемостаз и профилактика. Оперативное лечение.

1.7. Ущемлённые грыжи.

Определение и классификация. Тактика лечения пациентом с ущемлёнными грыжами и невправимыми грыжами, при подозрении на ущемление. Роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах.

1.8. Острый холецистит.

Показания к холецистостомии и холецистэктомии. Безопасные сроки выполнения операций.

1.9. Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки.

Диагностика и лечение. Самозатягивающийся шов в лапароскопической хирургии. Метод лечения по Тейлору.

1.10. Дивертикулит.

Распространённость и этиология заболевания. Классификация дивертикулита по Хинчи.

1.11. Травмы грудной клетки и брюшной полости.

Травма лёгких, печени, селезёнки и других органов брюшной полости. Ножевые, огнестрельные и минно-взрывные повреждения. Принципы оказания хирургической помощи.

1.12. Острый живот в акушерстве и гинекологии.

Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах, послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности. «Острый живот» в гинекологии. Классификация заболеваний, вызывающих картину «острого живота». Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей яичника, острый воспалительный процесс в придатках матки (сальпингит, пиосальпинкс, tuboовариальный абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит). Этиология. Особенности клинической картины. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого живота».

Раздел 2. ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

2.1. Рак желудка.

Основные и дополнительные методы диагностики при раке желудка. Классификация TNM. Адьювантная и неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства.

2.2. Рак толстой кишки.

Основные и дополнительные методы диагностики при раке толстой кишки. Классификация TNM. Адьювантная и неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства.

2.3. Острое нарушение мезентериального кровообращения.

Классификация острого нарушения мезентериального кровообращения. Компьютерная томография с болюсным усилением как эффективный метод диагностики. Роль эндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении острого нарушения мезентериального кровообращения.

2.4. Острая артериальная непроходимость.

Классификация артериальной ишемии по Савельеву - Затевахину. Хирургическое лечение. Эмболия бифуркации аорты. Показания к фасциотомии.

2.5. Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей.

Классификация по CEAP. Эндовазальная облитерация как метод выбора. Склеротерапия.

2.6. Хронические облитерирующие заболевания артерий.

Атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит. Диагностика и лечение.

2.7. Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений.

Оценка риска венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений. Профилактика, диагностика и лечение.

2.8. Эндокринная хирургия.

Особенности операций на щитовидной железе. Диагностика и хирургическое лечение заболевания надпочечников.

2.9. Герниология.

Современные методы диагностики и оперативного лечения. (TAPP, TEPP, e-TEPP, e-TAR.).

2.10. Заболевания печени и поджелудочной железы.

Современный подход к диагностике и лечению заболеваний печени и внепеченочных желчных протоков.

2.11. Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Современный подход к диагностике и лечению заболеваний пищевода.

2.12. Хирургия молочной железы. Возможности реконструктивной хирургии.

Современные аспекты диагностики и лечения заболеваний молочной железы. Рак молочной железы Реконструктивно-пластическая хирургия молочной железы

2.13. Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине.

Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.

5.4. Содержание лекционных занятий

Номер раздела	Наименование разделов	Кол-во часов
1 семестр		
Раздел 1	УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ	22
Тема 1.1	Организация хирургической помощи в РФ.	2
Тема 1.2	Перитонит.	2
Тема 1.3	Острый аппендицит. Острый живот в акушерстве и гинекологии	2
Тема 1.4	Острый панкреатит.	2
Тема 1.5	Острая кишечная непроходимость.	2
Тема 1.6	Желудочно-кишечные кровотечения.	2
Тема 1.7	Ущемлённые грыжи	2
Тема 1.8	Заболевания печени. ЖКБ. Острый холецистит.	2
Тема 1.9	Герниология. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	2
Тема 1.10	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки.	2
Тема 1.11	Травмы грудной клетки и брюшной полости.	2
2 семестр		
Раздел 2	ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	10
Тема 2.1	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей. Хронические облитерирующие заболевания артерий	2
Тема 2.2	Эндокринная хирургия. Заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	2
Тема 2.3	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	2
Тема 2.4	Гнойные заболевания легких и плевры. Диагностика и лечение Рак легких, торакоскопия в лечении рака легкого	2
Тема 2.5	Доброкачественные заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки	2
ИТОГО		32

5.5 Практические занятия

Номер раздела	Наименование тем практических занятий	Кол-во часов
1 семестр		
Раздел 1	УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ	33
Тема 1.1	Организация хирургической помощи в РФ.	1
Тема 1.2	Перитонит.	4
Тема 1.3	Острый аппендицит. Острый живот в акушерстве и гинекологии	4
Тема 1.4	Острый панкреатит.	2
Тема 1.5	Острая кишечная непроходимость.	4
Тема 1.6	Желудочно-кишечные кровотечения.	2
Тема 1.7	Ущемлённые грыжи	2
Тема 1.8	Заболевания печени. ЖКБ. Острый холецистит.	4
Тема 1.9	Герниология. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	4
Тема 1.10	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки.	2
Тема 1.11	Травмы грудной клетки и брюшной полости.	4
2 семестр		
Раздел 2	ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	27
Тема 2.1	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей. Хронические облитерирующие заболевания артерий	5
Тема 2.2	Эндокринная хирургия. Заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	6
Тема 2.3	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	6
Тема 2.4	Гнойные заболевания легких и плевры. Диагностика и лечение Рак легких, торакоскопия в лечении рака легкого	4
Тема 2.5	Доброкачественные заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки	6
ИТОГО		60

5.6. Самостоятельная работа аспиранта

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам

Номер раздела	Наименование разделов, тем	Количество часов
1 семестр		
Раздел 1	УРГЕНТНАЯ ХИРУРГИЯ	89
Тема 1.1	Организация хирургической помощи в РФ	4
Тема 1.2	Перитонит.	8
Тема 1.3	Острый аппендицит. Острый живот в акушерстве и гинекологии.	8
Тема 1.4	Острый панкреатит.	8
Тема 1.5	Острая кишечная непроходимость.	8
Тема 1.6	Желудочно-кишечные кровотечения.	8
Тема 1.7	Ущемлённые грыжи.	8
Тема 1.8	ЖКБ. Острый холецистит. Принципы диагностики и лечения	8
Тема 1.9	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки.	8

Тема 1.10	Герниология. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	8
Тема 1.11	Травмы грудной клетки и брюшной полости.	8
2 семестр		
Раздел 2	ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	71
Тема 2.1	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей Хронические облитерирующие заболевания артерий.	14
Тема 2.2	Эндокринная хирургия. Особенности подготовки к операции. Осложнения Хирургия молочной железы. Возможности реконструктивной хирургии.	14
Тема 2.3	Заболевания пищевода. Диагностика и лечение.	13
Тема 2.4	Гнойные заболевания легких и плевры. Диагностика и лечение Рак легких, торакоскопия в лечении рака легкого	16
Тема 2.5	Доброкачественные заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки	14
ИТОГО		160 ч

Самостоятельная проработка некоторых тем

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Ургентная хирургия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы оказания экстренной хирургической помощи в амбулаторных условиях и стационаре. 2. Диагностика и оценка степени тяжести перитонита. Мангеймский индекс перитонита. 3. Особенности диагностики и лечения острого аппендицита у беременных. 4. Современные аспекты лечения острого панкреатита. 5. Роль компьютерной томографии в диагностики острой кишечной непроходимости. 6. Метод лечения перфоративной язвы по Тейлору. 7. Классификация Хинчи при остром дивертикулите. 8. Возможность выполнения лапароскопических вмешательств при беременности.
2	Плановая хирургия и сосудистые заболевания	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современная диагностика и лечение рака желудка и толстой кишки. 2. Возможность эндоваскулярных вмешательств при остром нарушении мезентериального кровообращения. 3. Классификация острой артериальной ишемии по Савельеву - Затевахину. 4. Эндовазальные методы облитерации при варикозной болезни, показания и область применения. 5. Современные методы оперативного лечения в герниологии. (TAPP, TEP, e-TEP, e-TAR.). 6. Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.

6. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
2. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.
3. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
4. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
5. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
6. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнояника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
7. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.
8. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.
9. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.
10. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение.
11. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.
12. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.
13. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.
14. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
15. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).
16. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
17. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.
18. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многоэтапные операции и показания к ним.

19. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.
20. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.
21. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.
22. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.
23. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гнойника.
24. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.
25. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.
26. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.
27. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
28. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.
29. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.

7. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Система и формы контроля

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

По мере освоения программы дисциплины «Хирургия» аспирант должен пройти промежуточную аттестацию. Промежуточная аттестация заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения разделов. Промежуточная аттестация включает проведение зачета и кандидатского экзамена. Сроки промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Зачет проводится в конце 2-го семестра в виде защиты реферата и собеседования (по билетам). Кандидатский экзамен проводится в конце 7-го семестра в виде собеседования по билетам.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «хорошо» – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (4-х балльная или 2-х балльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в 4-х балльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

8. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы - сотрудники, входящие в штат кафедры Факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий ФГБОУ ВО Факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий МЗ РФ: Курбанова Зарема Вахаевна

Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профиля преподаваемых дисциплин)	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профиля преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
Курбанова Зарема Вахаевна	штатный	Профессор кафедры, д.м.н., зав. у. ч., доцент	Высшее, 1979г. - Диплом с отличием «Дагестанский Государственный Медицинский институт». Врач – лечебник, 1984г.- ординатура по специальности «ХИРУРГИЯ», 1997г. - диплом к.м.н., 2000г. - диплом д.м.н.	2003г., 2006г., 2009г., 2011г., 2015г., 2020г.- пластическая хирургия; 2012г, 2014г., 2019г.- организация здравоохранения и общественно о здоровья; 2014г., 2018г., 2022г.- онкология;	Общая хирургия, Пластическая хирургия, Организация здравоохранения, Онкология.	ДГМИ-1986г.-стар лаб. каф. общей хирургии; 1993г асс. каф. общей хирургии; 1995г.-асс. каф. госпитальной хирургии № 3; ДГМА, 1998г.- доц. каф факультетской хирургии; 2012г. По настоящее время проф. каф. факультетской хирургии ДГМУ

9. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с ординаторами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база кафедры включает в себя:

- Видеоплеер JVSB1
- Ноутбук TOSHIBA

10. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Основная литература

1. Кузин М.И. Хирургические болезни- М.: Медицина, 2015. С-758. – 300экз.
2. Османов, А.О., Алиев Р.Г. Факультативная хирургия в вопросах и ответах: учебное пособие. - Махачкала, 2012. С-375. -1000 экз.
3. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни: учеб., в 2 Т.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. С-1070.– 400 экз.

Дополнительная литература

1. Черноусов, А.Ф. Хирургические болезни.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Мерзликин, Н.В. [и др.] Хирургические болезни. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Горбунков В.Я. Поликлиническая хирургия/ СТГМА.- Ставрополь, 2011. С -412
4. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник/-М .:ГЭОТАР – Медиа, 2013. С-728
5. Меджидов Р.Т. Основы клинической хирургии в тестовых вопросах и клинических задачах: учебное пособие, Ч.2. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2013.
6. Абдуллаев А.Г. Госпитальная хирургия. Синдромология: учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
7. Факультативная хирургия: учебное пособие под ред. А.О. Османова., Р.Г. Алиева. - Махачкала: изд. «Лотос», 2007.
8. Газиев Р.М., Иманалиев М.Р. Хирургия воспалительных заболеваний легких и плевры: учебно-методическое пособие. – Махачкала: изд. «Лотос», 2011. С-142.
9. Евтихов, Р.М. и др. Клиническая хирургия: учебное пособие. - М., 2006.
10. 80 лекций по хирургии под общей редакцией В.С. Савельева. -М., 2008 г.
11. Фергюсон, М.К. Атлас «Торакальная хирургия»: перевод с англ. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009.
12. Федоров, В.Д. [и др.] Хирургические болезни: рук-во для интернов.- М.- МИА, 2005.
13. Чисов В.И. , Давыдов М.И. « Онкология» национальное руководство.-М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2013.

Периодическая литература:

1. Хирургия. Журнал им.Н.И.Пирогова.
2. Вестник хирургии. Журнал им.Грекова.
3. Хирургический научно-практический журнал.
4. Анналы хирургии.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Применение электронных библиографических баз данных в области теории и методики профессионального образования. Источники информации. Правила поиска научной информации. Электронные базы данных.

Поисковые системы и каталоги:

- [MedLinks](#) - Вся медицина в Интернет
- [MEDNAVIGATOR](#) - Каталог русскоязычных медицинских ресурсов
- [MEDAGENT](#) - Каталог медицинских сайтов
- [Medrating](#) - Каталог, рейтинг сайтов, посвященных медицине и здравоохранению
- [avogadro.ru](#): - каталог сайтов
- [medlook.ru](#) - каталог медицинских сайтов
- [medline-catalog.ru](#) - каталог интернет-ресурсов о медицине

Дополнительные ресурсы в Интернете

<http://aspirantura.spb.ru> - Паспорта специальностей для докторантуры и аспирантуры, правовые документы, форум

<http://www.ed.gov.ru/prof-edu/posl> - Портал министерства образования. Есть полезная информация об кандидатских

экзаменах и многом другом (правила оформления дисс., дисс. советах и т.п.)

<http://bologna.mgimo.ru> - Информация о конвертации российских дипломов докторов и кандидатов наук

<http://www.auditorium.ru> - Информация о послевузовском образовании

<http://www.edu.ru/db/portal> - Портал министерства образования. Ссылки на интернет ресурсы

<http://www.rsl.ru> - Российская Гос. библиотека. Доступ к зарубежным данным научной периодики

<http://www.rsl.ru> - Библиотека мед. Сайтов