**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего**

**образования «Дагестанский государственный**

**медицинскийуниверситет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Утверждена на ученом совете**

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России:**

**протокол №1 от «31» августа 2016г.**

**Ректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профессорС.Н. Мамаев**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ПО ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ №2**

**По дисциплине Б.1.Б.46** ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

По специальности: 31.05.01 – «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»)

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация - ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Факультет – лечебный

Кафедра: ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ №2

Форма обучения – **очная**

Курс **5-6**

Семестр **9-10-11**

Всего трудоемкость (в зачетных единицах, часах) – 10 з.е./ 360 час.

Лекций - 72 часа

Практических (семинарских, лабораторных) занятий - 144 часа

Самостоятельная работа - 108 часов

Экзамен - 36 часов в 11 семестре

Всего - 360 часов

Махачкала 2015 г.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций примерной программы по специальности «Лечебное дело»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Г.Р. Аскерханов)

Рабочая программа согласована:

1.Директор НМБ ДГМА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Н.В. Бекеева)

2. УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(М.Н. Гаджимурадов)

3. Зам. декана по 5 курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (М.М.Омаров)

Рабочая программа госпитальной хирургии одобрена и утверждена на

заседании Совета факультета

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. Протокол № \_\_\_\_\_

Председатель СФ, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Р.М. Рагимов)

Составители:

Зав. кафедрой госпитальной

хирургии № 2, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Г.Р. Аскерханов )

Зав. учебной частью кафедры, д.м.н., доцент (А.И. Канаев)

Рецензент:

Профессор кафедры госпитальной

хирургии №1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.З. Загидов

**1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

* 1. **ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Целями освоения учебной дисциплины являются: дальнейшее формирование клинического мышления путем овладения практическими навыками в самостоятельной курации больных, в ведении медицинской документации, составлении диагностической программы, интерпретации результатов специальных методов исследований и решении вопросов хирургической тактики. Обучение студентов проводится с развитием навыков и умений в самостоятельной работе врача по диагностике и лечению наиболее распространенных хирургических заболеваний.

**Задачи дисциплины:**

1. Овладение навыками самостоятельной курации больных;
2. Изучение принципов диагностики и дифференциальной диагностики хирургических болезней в их типичных и атипичных проявлениях, а так же при осложнённых формах патологии;
3. Умение интерпретировать результаты специальных методов исследования;
4. Умение выбрать метод лечения и профилактики, а так же составления плана реабилитационных мероприятий при основных хирургических нозологиях;
5. Овладение навыками ведения медицинской документации.

**Формирование представлений:**

1. О вопросах организации в России специализированной по­  
   мощи больным хирургическими заболеваниями.
2. О вопросах диспансеризации больных, реабилитации после  
   операций, оценкой трудоспособности.
3. О проводимых в нашей стране и за рубежом научных поисках, направленных на улучшение ранней диагностики и результатов ле­чения наиболее распространенных хирургических заболеваний.

**1.2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ООП ДАГМЕДАКАДЕМИИ**

1.2.1. Дисциплина «Госпитальная хирургия, детская хирургия» относится к циклу Профессиональные дисциплины (ПД).

1.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами ООП

***Гуманитарный, социальный и экономический цикл:***Философия, Биоэтика, История Отечества, История медицины, Правоведение, Экономика, Иностранный язык, Латинский язык, Психология и педагогика,

***Знать:***

* *методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию;*
* *основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;*
* *важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире;*
* *влияние России на развитие медицины;*
* *влияние среды обитания на здоровье  
  человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;*
* *представление о медицинских системах и медицинских школах;*
* *учение о здоровом образе жизни,  
  взаимоотношения «врач-пациент»;*
* *выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;*
* *нормы зарубежного права, информационное право, основные  
  принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;*
* *морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;*
* *обязанности, права, место врача в обществе;*
* *основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;*
* *принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;*
* *лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка);*
* *основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;*
* *основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.*

***Уметь****:*

* *грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;*
* *ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;*
* *защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;*
* *использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов элементов;*
* *оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;*
* *выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;*
* *анализировать экономическиепроблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности.*

***Владеть****:*

* *навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;*
* *навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;*
* *навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;*
* *иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.*

***Математический, естественнонаучный цикл:***Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; Биохимия; Биология; Анатомия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Иммунология; Фармакология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология.

***Знать:***

* математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;
* правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;
* основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;
* характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм;
* физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;
* физико-химическую сущность процессов, происходящих в живоморганизме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
* свойства воды и водных растворов;
* веществ в приготовления концентрации;
* основные равновесий гетерогенные, способы заданной способы выражения концентрации растворах, растворов типы химических (протеолитические, лигандообменные, в окислительно- восстановительные) процессах жизнедеятельности;
* механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;
* электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);
* роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме;
* строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений;
* основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;
* строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);
* физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический);
* роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике;
* основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;
* характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;
* общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
* общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;
* законы генетики ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека;
* основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;
* классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека;
* методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто функциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;
* строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;
* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
* понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;
* функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
* структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;
* структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;
* методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммунотропной терапии;
* теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

**Уметь**:

* пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
* пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;
* работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);
* производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;
* классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;
* прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;
* выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания;
* пользоваться номенклатурой ШРАС для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;
* анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;
* выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;
* применять основные антибактериальные, противовирусные биологические препараты;
* оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
* давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;
* пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
* объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;
* решать генетические задачи;
* описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;
* интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;
* определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;
* отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;
* трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;
* диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;
* проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику;
* анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;
* обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
* охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
* обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1 -го уровня;
* интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
* обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии;
* визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления;
* дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;
* заполнять медицинское свидетельство о смерти.

***Владеть***

* базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
* понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;
* медико-анатомическим понятийным аппаратом;
* навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;
* простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);
* навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;
* навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;
* методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);
* алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;
* основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;
* навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;
* методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.

***Профессиональный цикл:****Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранения; Эпидемиология; Неврология*; медицинская генетика нейрохирургия; Психиатрия, медицинская психология; *Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Педиатрия; Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; Факультетская терапия,профессиональные болезни; Инфекционные болезни; Общая хирургия, лучевая диагностика; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Факультетская хирургия, урология; Стоматология.*

**Знать**:

* основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические принципы управления и медицинской помощи документы;
* основные организации населению;
* основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;
* нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
* социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;
* финансирование системы здравоохранения;
* планирование, финансирование учреждений здравоохранения;
* организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
* методику расчета показателей медицинской статистики;
* основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
* ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
* организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
* показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо¬эмоциональные, профессиональные, генетические);
* заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
* гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
* основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
* методы санитарно-просветительской работы;
* неинфекционную эпидемиологию паразитарных заболеваний, осуществление и учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;
* процесс и эпидемиологию, инфекционных и заболеваний, противоэпидемических мероприятии, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
* современную классификацию заболеваний;
* клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
* методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
* критерии диагноза различных заболеваний;
* клинические проявления основных хирургических синдромов;
* виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;
* особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;
* особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;
* методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;
* типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии;
* патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов); основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;
* структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;
* особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;

**Уметь**:

* планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
* участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
* выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
* проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;
* определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
* наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
* использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
* оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;

**Владеть**:

* основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2.2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

• Акушерство и гинекология;

• Госпитальная терапия, эндокринология;

• Поликлиническая хирургия;

• Травматология, ортопедия;

• Практика помощника врача АПУ;

• Фтизиатрия;

• Медицинская реабилитация;

• Онкология;

• Дерматология;

• Судебная медицина;

• Клиническая фармакология;

• Офтальмология;

• Отоларингология;

Изучение Госпитальной хирургии как составной части для освое­ния специальности «Лечебное дело» позволяет студенту проводить профилак­тику, диагностику, дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний и наиболее частых их осложнений, составить план консервативно­го и оперативного лечения, разработать комплекс мероприятий по реабилита­ции пациента, оценке его трудоспособности, диспансерных особенностей.

**2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫСПЕЦИАЛИТЕТА**

КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА ВУЗА КАК СОВОКУПНЫЙ ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ОБРАЗОВАНИЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОСВОЕНИЯ ДАННОЙ ОПОП ВО.

2.1. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы **общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные** компетенции.

2.1.1. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями:**

 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

 готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

 способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

 готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

 готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

2.1.2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями:**

 готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

 готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

 готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК -10);

 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

2.1.3. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать **профессиональными компетенциями,** соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета.

**Медицинская деятельность:**

 способностью и готовностью 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);

 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

 готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

 готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

 готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

**Организационно-управленческая деятельность:**

 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),

 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

 способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)

**Научно-исследовательская деятельность:**

 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

 способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

Все общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, отнесенные к тем видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована данная программа, включены в набор требуемых результатов освоения программы специалитета.

**3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**Расчет учебной нагрузки по факультетской хирургии на лечебном факультете 5 курса по семестрам**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9 семестр** | Лекции - 26 часов |  | | |
|  | Практические занятия – 48 часов | | | |
| **10 семестр** | Лекции - 26 часов |  | | |
|  | Практические занятия – 48 часов | | | |
| **11 семестр** | Лекции – 16 часов  Практические занятия – 18 часов  **Детская хирургия**  Лекции – 12 часов  Практические занятия – 34 часа  **В с е г о на группу 216 часов часа** | | | |
| **Итого** | **На 40 групп 8640 часов** | | | |
|  | Распределение учебных тем по семестрам | |  | |
| **9-10-11 сем. Практич. занятия** | 1.Ввводное занятие  2. Врожденные пороки сердца  3. Приобретенные пороки сердца  4.Ишемическая болезнь сердца  5. Острая артериальная непроходимость  6. Заболевания аорты и ее ветвей  7. Хронические облитерирующие заболевания артерий  8. Острые венозные тромбозы  9. Хронические заболевания вен  10. Нагноительные заболевания легких  11. Заболевания плевры  12. Опухоли и кисты легких  13. Заболевания средостения  14. Неопухолевые заболевания пищевода  15. Рак пищевода  16. Заболевания диафрагмы  17.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки  18. Болезни оперированного желудка  19. Осложнения язвенной болезни  20. Рак желудка  21. Острый панкреатит  22. Опухоли и хронические заболевания поджелудочной железы  23. Заболевания печени  24. Портальная гипертензия  25. Желчнокаменная болезнь, острый и хронический холециститы  26. Постхолецистэктомический синдром  27. Заболевания и повреждения селезенки  28. Острый аппендицит  29. Острый живот и перитонит  30. Непроходимость кишечника, спаечная болезнь  31. Заболевания ободочной кишки  32. Заболевания прямой кишки  33. Грыжи живота  34. Заболевания молочной железы  35. Заболевания щитовидной железы  36. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение  больных  37. Работа в перевязочной  38. Занятие в поликлинике  39. Занятие в фантомном классе  40. Написание и защита истории болезни | | 2 ч  4 ч  2 ч  2 ч  2 ч  2 ч  2 ч  4 ч  2 ч  2 ч  2 ч  2 ч  2 ч  4 ч  2 ч  2 ч  4 ч  2 ч  4 ч.  2 ч  2 ч  4 ч  4 ч  2 ч  4 ч  2 ч  2 ч  2 ч  2 ч.  4 ч  2 ч  2 ч  4 ч.  2 ч.  4 ч.  2 ч.  4 ч.  4 ч.  4 ч.  4 ч. | |
| **Лекции**  **9-10-11 сем.** | 1. 1. Вводное занятие ( предмет и задачи госпитальной хирургии, история хирургии, история кафедры ). . Врожденные пороки сердца .  3. Приобретенные пороки сердца . Ишемическая болезнь сердца  5. Острая артериальная непроходимость  6. Заболевания аорты и ее ветвей  7. Хронические облитерирующие заболевания артерий .  8. Острые венозные тромбозы. ТЭЛА .  9. Хронические заболевания вен  10. Нагноительные заболевания легких  11. Заболевания плевры .  12. Опухоли и кисты легких .  13. Заболевания средостения  14. Неопухолевые заболевания пищевода  15. Рак пищевода  16. Заболевания диафрагмы .  17.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки  18. Болезни оперированного желудка .  19. Рак желудка 20. Острый панкреатит  21.Опухоли и хронические заболевания поджелудочной железы  22.Заболевания печени  23. Портальная гипертензия  24.ЖКБ, острый и хронический холециститы  25.ПХЭС  26. Острый аппендицит  27.Острый живот и перитониты .  28.Непроходимость кишечника, спаечная болезнь  29. Заболевания ободочной кишки  30. Заболевания прямой кишки  31. Грыжи живота  32. Заболевания молочной железы  33.Заболевания щитовидной железы  34. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных . |  | | 2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч.  2 ч. |
|  | **В с е г о лекций** | **- 80 часов** | | |

**3.1. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

**Объем дисциплины и виды учебной работы:**

**Общая трудоемкость дисциплины составляет зачетных единиц**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид учебной работы ( 4 курс) | Всего часов | Семестры | |  | |  |
|  |  | 9 | **10** | **11** |
| Аудиторные занятия (всего) | 110 | 46 | 46 | 18 |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Лекции (Л) | 68 | 26 | 26 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 110 | 46 | 46 | 18 |
| Семинары (С) |  |  |  |  |
| Лабораторные работы (ЛР) |  |  |  |  |
| Самостоятельная работа (всего) |  |  |  |  |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Курсовой проект(работа) |  |  |  |  |
| Расчетно-графические работы | - | - |  | - |
| Реферат |  |  |  |  |
| Другие виды самостоятельной работы |  |  |  |  |
| Написание и защита истории болезни | 4 |  |  | 4 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | Зачет | Экз. |  | Экз. |
| Общая трудоемкость час 8640  зач. ед. 240 |  |  |  |  |

**3.2. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**3.2.1. Содержание разделов учебной дисциплины**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Семестр\* | Раздел учебной дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах |
| 1. | IX  IX  IX  IX  IX  IX  IX | Заболевания желудка и 12-ти п.к. | * Пилородуоденальный стеноз * Перфоративныегастродуоденальные язвы * Синдром дисфагии * Язвенная болезнь * Желудочно-кишечные кровотечения * Постгастрорезекционные синдромы |
| 2. | IX  IX  IX  X  X  X  X  X | Заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны | * Острый панкреатит, панкреонекроз * Хронический панкреатит * Злокачественные и доброкачественные опухоли поджелудочной железы * Синдром портальной гипертензии * Опухоли и кисты печени * Постхолецистэктомический синдром * Желчнокаменная болезнь и ее осложнения * Механическая желтуха * Трансплантология |
| 3. | X | Перитонит | * Диагностика * Классификация * Современные методы лечения |
| 4. | X  X  X  X  X  X  X  X  IX | Колопроктология | * Неспецифические воспалительные заболевания толстой кишки * Рак толстой кишки * Рак прямой кишки * Новообразования толстой кишки * Осложненный рак толстой кишки * Геморрой * Парапроктит * Кишечные свищи * Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта * Дивертикулез толстой кишки |
| 5. | IX  IX  IX  IX  IX | Современные малоинвазивные методы диагностики и лечения в хирургии | * УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости * Значение современных методов внутрипросветных исследований при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости * Клиническое исследование моторной функции желудка * Значение современных лапароскопических методов исследований при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости * Клиническое исследование моторной функции желудка * Отдаленные результаты оперативного лечения заболеваний органов брюшной полости |
| 6. | X | Заболевания щитовидной железы | * Классификация * Диагностики * Лечение |
| 7. | X | Гнойные заболевания легких и плевры | * Классификация * Диагностика и лечение абсцессов легких * Диагностика и лечение эмпиемы плевры |
| 8. | X | Острый живот | * Классификация * Диагностика |
| 9. | X | Детская хирургия  . | * Уроандрология (паховая грыжа, водянка оболочек яичка, крипторхизм, гипоспадия, варикоцеле); * Острый живот (аппендицит, перитонит, криптогенный перитонит); * Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость (атрезия, заворот, инвагинация, спаечная, динамическая); * Острый и хронический остеомиелит, артрит; * Пороки развития, заболевания легких, диафрагмы, пищевода (атрезия пижевода, ожоги пищевода, диафрагмальная грыжа, секвестрация легкого, бронхоэктатическая болезнь, пневмоторакс, деструктивная пневмония) |
| 10 | IX | Острая кишечная непроходимость, ущемленные грыжи | * Толстокишечная непроходимость * Тонкокишечная непроходимость |
| 11 | IX | Гнойная хирургия | * Свищи * Абсцессы |
| 12 | X | ИБС | * Хирургическое лечение ИБС * Стенокардитический синдром |
| 13 | X | Заболевания молочной железы | * Классификация * Диагностики * Лечение |

**3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел учебной дисциплины | Семестр | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | | | | Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточного контроля (по семестрам) |
| Л | ПЗ | ЛЗ | СРС |
| 1. | Пилородуо-денальный стеноз | IX |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 2. | Перфора-тивныегастродуо-денальные язвы | IX |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 3. | Острый панкреатит | IX |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 4. | Хронический панкреатит | IX |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 5. | Комплексное лечение перитонита | X |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 6. | Злокачест-венные и доброка-чественные опухоли поджелудочной железы | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 7. | УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 8. | Неспецифи-ческие воспалительные заболевания толстой кишки | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 9. | Синдром дисфагии | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 11. | Рак толстой кишки | X |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/экзам |
| 12. | Рак прямой кишки | X |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 13. | Геморрой | X |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 14. | Парапроктит | X |  | - | 4 | - | 3 | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 15. | Кишечные свищи | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 16. | Хирурги-ческое лечение зоба | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 17. | Значение современных методов внутрипро-светных исследований при острых хирурги-ческих заболеваниях органов брюшной полости | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 18. | Гнойные заболевания легких и плевры | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 19. | Синдром портальной гипертензии | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 20. | Опухоли и кисты печени | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 21. | Нейроэндо-кринные опухоли желудочно-кишечного тракта | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 22. | Механичес-кая желтуха | X |  | - | 4 | - |  | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 23. | Язвенная болезнь | IX |  | - | 4 | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 24. | Желудочно-кишечные кровотечения | IX |  | - | 4 | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 25. | Постгастро-резекцион-ные синдромы | IX |  | - | 4 | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 26. | Постхоле-цистэкто-мический синдром | X |  | - | 4 | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 27. | Осложнен-ный рак толстой кишки | X |  | - | 4 | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 28. | Клиническое исследование моторной функции желудка | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 29. | Острый живот | X |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |
| 30. | Значение современных лапароско-пических методов исследований при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости | IX |  | 2 | - | - | - | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 31 | Дивертикулез ободочной кишки | IX |  | 2 |  |  |  | Опрос/тесты/сит.задачи/зачет |
| 32 | ***Детская Хирургия***  1.Уроандрология  ( паховая грыжа, водянка оболочек яичка, крипторхизм, гипоспадия, варикоцеле)  2.Острый живот (аппендицит, перитонит, криптогенный перитонит)  3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость ( атрезия, заворот, инвагинация, спаечная, динамическая)  4.Острый и хронический остеомиелит, артрит  5.Пороки развития, заболевания легких, диафрагмы, пищевода (атрезия пищевода, ожоги пищевода, диафрагмальная грыжа, секвестрация легкого, бронхоэктатическая болезнь, пневмоторакс, деструктивная пневмония) | X  X  X  X | 2  2  2  2  2 |  | 6,8  6,8  6,8  6,8  6,8 |  | 4,4  4,4  4,4  4,4  4,4 | Опрос/тесты/сит.задачи/ экзам |

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин | №разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | Пропедевтика внутренних болез­ней, лучевая д-ка | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Офтальмология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 3 | Оториноларингология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 4 | Дерматовенерология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 5 | Акушерство и гинекология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 6 | Педиатрия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | *+* | + | + | + |
| 7 | Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 8 | Психиатрия, медицинская психо­логия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 9 | Судебная медицина | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 10 | Медицинская реабилитация | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 11 | Факультетская терапия, профессиональные болезни | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 12 | Госпитальная терапия, эндокринология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 13 | Инфекционные болезни | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 14 | Фтизиатрия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 15 | Поликлиническая терапия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 16 | Общая хирургия, лучевая диагно­стика | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |
| 17 | Анестезиология, реанимация, ин­тенсивная терапия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 18 | Нормальная физиология. | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 19 | Госпитальная хирургия, детская хирургия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 20 | Стоматология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 21 | Онкология, лучевая терапия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 22 | Травматология ортопедия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 23 | Общественное здоровье и здраво­охранение, экономика здраво­охранения | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 24 | Гигиена | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 25 | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 26 | Патологическая анатомия, клини­ческая патологическая анатомия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 27 | Патофизиология клиническая | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 28 | Фармакология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 29 | Клиническая фармакология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

**3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА**

**3.3.1. Виды СРС**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ семестра** | | **Наименование раздела учебной дисциплины** | **Виды СРС** | **Всего часов** |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
|  | IX | | Заболевания легких, средостения | Рак легкого, Болезни средостения (опухоли, кисты), Легочные кровотечения  Рефераты, Доклады, Онлайн тестирование | 9 |
|  | Кардиохирургия, ангиология | Пороки сердца, ИБС, аневризмы, перикардит 4 8  Рефераты, Доклады, Онлайн тестирование | 12 |
|  | Заболевания молочной железы | Мастопатия, фиброаденомы, рак молочной железы.  Рефераты, Доклады, Онлайн тестирование | 12 |
|  | Заболевания пищевода, желудка и 12-ти п.к. | Язвенная болезнь, и ее осложнения, постгастрорезекционные синдромы, ГЭРБ, дисфагия (Написание истории болезни)  Ишемическая болезнь органов пищеварения (Реферат)  Онлайн тестирование | 12 |
|  | Болезни селезенки | Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Гематологические заболевания селезенки, травматические повреждения селезенки.  (Реферат, доклад), Онлайн тестирование | 3 |
|  | Редкие виды кишечной непроходимости | Инвагинация, безоары, завороты  (Реферат, доклад), Онлайн тестирование | 12 |
| **ИТОГО часов в IX семестре:** | | | | | 60 |
|  | X | Заболевания панкреатобилиарной зоны | | Острый, хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы (Написание истории болезни), Онлайн тестирование | 7 |
|  | Геморрагические синдромы в хирургии | | Реферат, доклад, Онлайн тестирование | 3 |
|  | Сочетанная травма груди и живота | | Реферат, доклад, Онлайн тестирование | 3 |
|  | Забрюшинное пространство | | Гнойно-воспалительные заболевания, опухоли забрюшинного пространства  (Реферат, доклад), Онлайн тестирование | 3 |
|  | Нарушения гомеостаза у хирургических больных | | Реферат, доклад, Онлайн тестирование | 3 |
|  | Колопроктология | | Рак толстой, прямой кишки, рак анального канала, дивертикулез, неспецифические воспалительные заболевания толстой кишки (Написание истории болезни), Онлайн тестирование | 7 |
|  | Ангиохирургия | | Заболевания аорты и ее ветвей, Болезни периферических артерий.  (Реферат, доклад), Онлайн тестирование | 5 |
|  |  | Детская хирургия  Уроандрология  ( паховая грыжа, водянка оболочек яичка, крипторхизм, гипоспадия, варикоцеле)  Острый живот (аппендицит, перитонит, криптогенный перитонит)  Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость (атрезия, заворот, инвагинация, спаечная, динамическая)  Острый и хронический остеомиелит, артрит  Пороки развития, заболевания легких, диафрагмы, пищевода (атрезия пижевода, ожоги пищевода, диафрагмальная грыжа, секвестрация легкого, бронхоэктатическая болезнь, пневмоторакс, деструктивная пневмония) | | Чтение учебника, подготовка к тестам, ситуационным задачам | 11 |
| **ИТОГО часов в X семестре:** | | | | | 42 |

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Мультимедийные комплексы, ноутбуки,
2. Хирургические инструменты, рентгенологические снимки
3. Слайдотека, фильмы.
4. Базовое обеспечение - хирургические отделения РКБ (сосудистое, абдоминальное, торакальное отделения), поликлиника РКБ 5.Медицинский центр им. Р.П. Аскерханова

**Методические рекомендации**по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практические занятия и практику помощника врача.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широко исполь­зовать в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составлять не менее 10 % аудиторных занятий.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа студентов способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, публичные выступления формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественнонаучных, профессиональных дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу сту­дента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосо­вершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

**3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ*.* УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

**3.4.1. Примерная тематика рефератов**

1. Доброкачественные заболевания молочной железы
2. Особенности хирургической тактики и лечения больных при сахарном диабете.
3. Тромбоз мезентериальных сосудов.
4. Редкие причины кишечной непроходимости.
5. Нейроэндокринные опухоли ЖКТ
6. Гастроэзофагеальнаярефлюксная болезнь.

**3.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ семестра\*** | **Виды контроля и аттестации**  **(ВК, ТАт, ПрАт)\*** | **Наименование раздела учебной дисциплины** | **Оценочные средства** | | |
| **Форма** | **Количество вопросов в задании** | **Количество независимых вариантов** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | **IX** | ВК | Заболевания желудка и 12-ти п.к. | **тест** | **10** | **3** |
| Тат |  | **тест** | **10** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  | **IX** | ВК | Заболевания гепатопанкреатобиллиарной системы | **тест** | **10** | **3** |
| Тат |  | **тест** | **10** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  | **IX** | ВК | Колопроктология | **тест** | **10** | **3** |
| Тат |  | **тест** | **10** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  | **IX** | ВК | Перитонит | **тест** | **20** | **3** |
| Тат |  | **тест** | **20** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  | **X** |  | Современные методы диагностики в хирургии |  |  |  |
| Тат | **тест** | **10** | **3** |
| ПрАт | **тест** | **20** | **3** |
|  | **IX** | ВК | Заболевания щитовидной железы |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **20** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  | **X** | ВК | Острый живот |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **20** | **3** |
| ПрАт |  | **тест** | **20** | **3** |
|  |  | Вк | Гнойные заболевания легких и плевры |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **10** | **3** |
| ПрАт |  |  |  |  |
|  |  | ВК | Уроандрология |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **10** | **10** |
| ПрАт |  | **тест** | **10** | **10** |
|  |  | ВК | Острый живот |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **10** | **10** |
| ПрАт |  | **тест** | **10** | **10** |
|  |  | ВК | Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость |  |  |  |
|  |  | ВК | Острый и хронический остеомиелит, артрит |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **10** | **10** |
| ПрАт |  | **тест** | **10** | **10** |
|  |  | ВК | Пороки развития, заболевания легких, диафрагмы, пищевода |  |  |  |
| Тат |  | **тест** | **10** | **10** |
| ПрАт |  | **тест** | **10** | **10** |

# **Примеры тестовых заданий**

**Хронические неспецифические воспалительные заболевания кишечника.**

(Контроль усвоения лекции)

1. Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для неспецифического язвенного колита (ПК-6):

а) множественные язвы неправильной формы

б) псевдополипоз

в) преимущественно поражение правой половины толстой кишки

д) распространенный характер поражения

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, г

4) а, б, г

2. Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для болезни Крона (ПК-6):

а) сочетание продольных и щелевидных язв ("булыжная мостовая")

б) сегментарность поражения

в) перианальные поражения

г) псевдополипоз

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) а, б, г

4) б, в, г

3. Назовите основные клинические проявления неспецифического язвенного колита (ПК-7)

а) диарея

б) кровотечения во время дефекации

в) схваткообразные боли

г) инфильтрат брюшной полости

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в

4) а, в

4. Перечислите местные осложнения при неспецифическом язвенном колите (ПК-20):

а) перфорация кишки

б) острая токсическая дилатация толстой кишки

**Механическая желтуха - Диагностика – ЭРХПГ**

(Контроль усвоения темы семинара)

(\* Примечание: правильные ответы выделены жирным шрифтом).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вопросы*** | ***Ответы*** |
| 1. Показания к ЭРХПГ при механической желтухе | **А) Абсолютные**  Б) Относительные  С) ЭРХПГ противопоказана |
| 1. Назовите наиболее частые причины механической желтухи, которые выявляются при ЭРХПГ | **а) Холедохолитиаз**  **б) Стеноз БДС**  **в) Опухоль поджелудочной железы**  **г) Опухоль БДС**  **д) Рубцовые стриктуры желчных протоков**  **е) Опухоли желчных протоков**  ж) Хронический калькулезный холецистит  з) Болезнь Кароли  и) Склерозирующий холангит |
| 1. Назовите осложнения ЭРХПГ | **А) Острый панкреатит**  **Б) Холангит**  **В) Перфорация двенадцатиперстной кишки**  **Г) Кровотечение**  Д) Острый аппендицит  Е) Тромбоэмболия легочной артерии |
| 1. Назовите наиболее информативный метод рентгенологического обследования при механической желтухе. | А) Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки  Б) Внутривенная холеграфия  В) Компьютерная томография  Г) Чрескожнаячреспеченочнаяхолангиография  **Д) Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатикография** |
| 1. Приведите примеры, когда выполнение ЭРХПГ у больных с механической желтухой невыполнимо | **А) После ранее выполненной гастрэктомии**  **Б) При выраженных стенозах верхних отделов пищеварительного тракта**  **В) При полном расположении Фатерова сосочка в дивертикуле двенадцатиперстной кишки.**  Г) При остром панкреатите  Д) После резекции желудка по Бильрот-I  Е) При рубцово-язвенной деформации  Ж) При дуоденостазе |
| 1. На какие вопросы позволяет ответить точно ЭРХПГ у больных с механической желтухой? | **А) Наличие желчной гипертензии**  **Б) Уровень препятствия желчеоттоку**  **В) Характер препятствия желчеоттоку**  Д) Уровень билирубинемии  Е) Наличие лимфоаденопатии |
| 1. У больного, поступившего в стационар с выраженной желтухой, при УЗИ признаков желчной гипертензии не было выявлено. Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику. | А) Показано выполнение КТ с контрастным усилением тканей для верификации изменений печени, поджелудочной железы, желчных протоков и выяснения характера желтухи.  **Б) Показано выполнение ЭРХПГ после дообследования (КТ) для окончательной верификации изменений внепеченочных желчных протоков и определения характера желтухи**  В) Показано проведение консервативной терапии, направленной на разрешение желтухи.  Г) Динамическое наблюдение и контрольное УЗИ. |
| 1. У больного с длительной механической желтухой при выполнении ЭРХПГ были выявлены выраженная дилятация желчных протоков на всем протяжении и дефект наполнения дистального отдела желчного протока в виде округлой тени полностью обтурирующей просвет протока. Ваше заключение и дальнейшая тактика? | **А) Холедохолитиаз. Показано выполнение эндоскопической папиллосфинктротомии и литоэкстракции.**  Б) Опухоль желчного протока. Показано выполнение холедоходуоденостомии.  В) Холедохолитиаз. Показано выполнение трансдуоденальнойпапиллосфинктеропластики.  Г) Показано проведение консервативной терапии направленной на разрешение механической желтухи и хирургическая операция. |

# **Примеры ситуационных задач**

1. Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-й сутки от начала заболевания в крайне  
   тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ - "кинжальная"  
   боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить  
   подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2°С.  
   Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное,  
   36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации  
   умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо  
   выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости  
   определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Кровь - лейкоцитов 2,1х109/л с  
   нейтрофильным сдвигом. (ПК-6,ПК-11)

Поставьте диагноз. Сформулируйте тактику лечения.

1. Больная 42 лет поступила в клинику через 10 часов от начала заболевания с жалобами на резкие боли в эпигастральной области. Боли начались внезапно. У больной прослеживается язвенный анамнез на протяжении 5 последних лет. Ранее перфораций и  
   кровотечений не было. Проводит профилактику сезонных обострений.  
   При поступлении больная бледная, пульс - 72 удара в минуту. АД - 140/90 мм рт. ст.  
   При физикальном обследовании отмечается болезненность во всех отделах живота,  
   напряжение мышц передней брюшной стенки, положительные симптомы раздражения брюшины во всех отделах живота. При обзорном рентгеновском снимке живота отмечается свободный газ под правым куполом диафрагмы. Больной предложено экстренное оперативное вмешательство. Однако больная и родственники от операции  
   категорически отказываются, о чем сделана соответствующая запись в истории  
   болезни. (ПК-8, ПК-11)

Какое оперативное вмешательство показано больной?

1. В клинику доставлен больной 44 лет в тяжелом состоянии, с периодическими приступами клонических судорог. Много лет страдает язвенной болезнью ДПК. В последние 3 месяца ежедневно рвоты кислым содержимым, за это время похудел на 21 кг. больной истощен, обезвожен. В эпигастральной области имеется пигментация кожи и определяется "шум плеска". Нижняя граница желудка на уровне гребешковой линии. Ан. крови: Эр - 6,8 млн., Нв - 174 г/л, Л - 7900, лейкоцитарная формула не изменена. СОЭ - 12 мм/час, общ. белок плазмы -43 г/л, ионограмма: калий -2,1 ммоль/л, натрий - 118 ммоль/л, кальций - 1,6 ммоль/л, хлориды 82 ммоль/л, гематокрит- 54%. (ПК-6, ПК-20)

Диагноз. Составьте план лечения.

Вопросы собеседования по госпитальной хирургии

для студентов 5 курса лечебного факультета

1. Классификация врожденных пороков сердца. Методы диагностики.

2. Атеросклеротическая окклюзия и облитерирующий эндартериит нижних конечностей. Дифференциальная диагностика и принципы лечения.

3. Понятие о постхолецистэктомическом синдроме. Причины его развития, методы лечения.

4. Каков план лечения больного 50 лет, у которого острый неокклюзирующий подвздошно-бедренный венозный тромбоз двухдневной давности?

5. Классификация и патогенез болезней оперированного желудка.

6. Методы обследования и принципы операций при облитерирующих поражениях артерий.

7. Операции, направленные на снижение портального давления при портальной гипертензии. Обоснование спленэктомии.

8. У больного с острым илеофеморальнымфлеботромбозом внезапно наступила резкая одышка, боли за грудиной, синюшность верхней половины тела. Ваш диагноз и принципы лечения?

9. .Болезни оперированного желудка. Функциональный и механический синдром приводящей петли: симптоматика, диагностика, лечение.

10. Классификация приобретенных пороков сердца: методы диагностики.

11.Методы диагностики и хирургического лечения хронической венозной недос-таточности..

12. У больного 20 лет, на фоне антикоагулянтно-фибринолитического лечения по поводу острого тромбоза бедренной вены явления прогрессирования тромботического процесса с переходом на подвздошную вену. Ваша тактика?

13. Патогенез, клиника и диагностика портальной гипертензии.

14. Рак поджелудочной железы: частота, локализация, клиника, методы исследования.

15. Консервативное лечение острых венозных тромбозов. Антикоагулянты прямого и непрямого действия.

16.Какова тактика ведения и последовательность лечебных мероприятий у больной, если у нее невправимая послеоперационная вентральная грыжа с клиникой частичной кишечной непроходимости?

17.Операции при портальной гипертензии. Хирургические вмешательства, улучшающие регенерацию печени при циррозах печени.

18.Острые венозные тромбозы нижних конечностей: клиника, патогенез, диагностика.

19.Методы лечения неспецифического язвенного колита, осложнения, методы хирургического лечения.

20. Каковы причины осложнения и тактика, если у больного через несколько часов после операции субтотальной струмэктомии резко увеличилась окружность шеи и появилось затрудненное дыхание?

21. Хронические перикардиты (выпотной, сдавливающий): этиология, патанатомия, клиника, лечение.

22. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: классификация, дифференциальная диагностика скользящих и параэзофагеальных грыж. Методы лечения.

23. Лечение хронического панкреатита (консервативное, хирургическое). Методы операций.

24. У больного произведена субтотальная резекция щитовидной железы. При гистологическом исследовании обнаружен высокодифференцированный рак. Что следует делать?

25. Дивертикулы ободочной кишки: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций.

26. Методы инвазивной и неинвазивной диагностики заболеваний периферических сосудов.

27.Неспецифический язвенный колит: этиология, клинические формы, методы диагностики, осложнения.

28. У больной длительно существующий узловой зоб 5 ст. без нарушения функции щитовидной железы. Какие осложнения возможны во время операции, в ближайшем и отдаленном периодах после операции?

29. Методы лечения острых тромбозов магистральных вен нижних конечностей (консервативные, оперативные).

30.Диафрагмальная грыжа: определение, классификация, методы диагностики.

31.Демпинг-синдром: этиология, патогенез, симптоматика, лечение, показания к хирургическому лечению, методы операций.

32.Какое лечение показано больному 7 лет при врожденном пороке сердца с незаращением артериального протока?

33. Гидатидный эхинококкоз печени: пути заражения. Понятие о вторичном диссеминированном эхинококкозе брюшной полости.

34.Классификация опухолей и кист средостения. Способы диагностики, методы лечения, оперативные доступы к ним.

35. Профилактика и причины развития постхолецистэктомического синдрома

36. У больного с абсцессом печени при пункции получен гной шоколадного цвета. Из анамнеза: страдает хронической дизентерией. Диагноз и тактика лечения?

37. Врожденные пороки сердца: незаращение артериального (Боталлова) протока – клиника, диагностика, лечение.

38. Рак ободочной кишки: частота, классификация, стадии процесса, клиническое течение, диагностика.

39. Органные портокавальные анастомозы при портальной гипертензии, их положительные и отрицательные стороны.

40.Каковы Ваш диагноз и действия, если у больной на второй день после струмэктомии отмечены двигательное и психическое возбуждение, тахикардия, гипертермия?

41.Пороки сердца: митральный стеноз – клиника, диагностика, лечение, методы операций.

42.Повреждения желчевыводящих путей во время холецистэктомии и их последствия. Методы восстановления оттока желчи при их повреждении.

43.Хирургическое лечение однокамерного эхинококкоза печени. Методы ликвидации остаточной полости.

44.Во время лапаротомии у больного 80 лет обнаружен резектабельный рак сигмы с полной кишечной непроходимостью. Каковы действия хирурга?

### 45. Консервативное и хирургическое лечение скользящих и параэзофагеальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы.

46.Эндоскопическая хирургия (оборудование, виды и техника хирургических операций).

47.Тиреоидиты и струмиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

48. У больного с раком поперечно-ободочной кишки массивное кишечное кровотечение. Опухоль удалима, но есть множественные метастазы в печени. Каковы действия хирурга?

49. Хроническая ишемическая болезнь сердца: этиология, клиника, диагностика, методы лечения.

50. Рак щитовидной железы: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. Отдаленные результаты.

51.Свищи поджелудочной железы: классификация, методы диагностики и лечения.

52.У больного с неспецифическим язвенным колитом профузное кровотечение, стул с большим количеством свежей крови. Какова тактика хирурга?

53. Септальные дефекты сердца: клиника, диагностика, лечение.

54.Эндоваскулярная хирургия (принципы лечения больного, виды вмешательств).

55. Посттромбофлебитический синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение.

56.У больного при фиброколоноскопии выявлен диффузный полипоз восходящей ободочной кишки. Ваша тактика лечения?

57. ТетрадаФалло: определение, клиника, диагностика, лечение.

58. Болезнь Гиршпрунга: этиология, патогенез, клиника, лечение.

59. Циррозы печени с портальной гипертензией: методы диагностики (лабораторные, инструментальные, рентгенологические).

60.У больного с язвенным колитом после колоноскопии возникли резкие боли в животе, появились перитонеальныеявления. Диагноз и тактика?

61. Эхинококкоз печени: биология и морфология возбудителя, пути заражения, диагностика, осложнения.

62. Рак ободочной кишки: клиника, диагностика, лечение.

63.Дифференциальная диагностика рака поджелудочной железы. Хирургические методы лечения (паллиативные и радикальные операции), исходы.

64. Какова тактика и методика лечения, если у больного на 6-й день после резекции желудка открылся наружный кишечный свищ?

65.Травматические грыжи диафрагмы: клиника, диагностика, осложнения, способы хирургического лечения.

66. Опухоли и кисты средостения: клиническая симптоматология, диагностика, методы лечения.

67. Лимфедема: этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.

68. После технически сложной аппендэктомии у больного на 12-й день после операции из раны выходит кишечное содержимое. Ваш диагноз, тактика, лечение?

69.Кисты поджелудочной железы: классификация, дифференциальная диагностика, лечение.

70.Ишемическая болезнь сердца: методы исследования, хирургическое лечение.

71. Оставленные камни в желчных протоках: клиника, диагностика, лечение.

72.После 4-го приступа хронического рецидивирующего панкреатита у больного при обследовании в желчном пузыре обнаружены мелкие конкременты. Тактика лечения.

73. Острые эзофагогастродуоденальные кровотечения: классификация, симптоматика, тактика хирурга.

74. Спорадический зоб: определение понятия, классификация по форме и степени увеличения, клиника, диагностика, лечение.

75. Коарктация аорты: классификация, клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

76. В клинику поступила больная 60 лет с рецидивом панкреатита. Приступ удалось купировать медикаментозной терапией. Каков план обследования больной и противорецидивного лечения?

77. Врожденные пороки сердца: классификация, методы обследования больных.

78. Желтуха: классификация, причины развития механической желтухи, клиника, диагностика, лечение.

79. Хронический синдром приводящей петли: патогенез, клиника, диагностика, лечение.

80. Что надо предпринять, если у больного во время операции по поводу механической желтухи обнаружена опухоль головки поджелудочной железы. Холедох резко расширен. Желчный пузырь был удален несколько лет тому назад.

81.Стриктура большого дуоденального (фатерова) сосочка: диагностика, клиника, хирургическое лечение.

82.Дивертикулы пищевода (пульсионные, тракционные, смешанные): локализация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

83. Причины эзофагогастродуоденальных кровотечений. Дифференциальная диагностика.

84 .У больного во время операции по поводу перитонита обнаружен разрыв большой кисты поджелудочной железы. Каковы действия хирурга?

85. Кардиоспазм (ахалазия): клиника, диагностика, методы лечения, показания к хирургическому лечению, методы операций.

86. Рак ободочной кишки: диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, методы лечения.

87. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей: причины, классификация, клиника, методы диагностики.

88. У больного во время операции по поводу рака желудка опухоль не найдена, обнаружена киста поджелудочной железы размером 15 х 15 см, интимно спаянная с задней стенкой желудка, корнем мезаколон и брыжейкой тонкой кишки. Каковы действия хирурга?

89. Тиреотоксикоз: патогенез, классификация по степени тяжести и стадиям развития, методы лечения.

90. Рубцовое сужение пищевода: причины, клиника, диагностика, методы лечения.

91.Острый тромбофлебит подкожных вен: классификация, патогенез, клиника, лечение.

92.У больной 36 лет диагностирован однокамерный эхинококкоз печени, расположенный в области заднего ската диафрагмальной поверхности печени размером 8 х 8 см. Каков хирургический доступ и характер вмешательства?

93. Посттромбофлебитический синдром: диагностика, методы лечения, показания к хирургическому лечению, методы операций.

94. Рак ободочной кишки: выбор метода хирургического лечения (объем, одномоментные, многомоментные, паллиативные и радикальные операции).

95. Хирургическое лечение рубцового сужения пищевода, типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многомоментные операции.

96. Больной 47 лет, жалуется на тяжесть в правом подреберье. В анамнезе – беспричинная крапивница, зуд кожи, печень неравномерна, выступает из подреберья на 5 см, безболезненна. О каком заболевании следует думать? Каковы дополнительные исследования и как лечить больного?

97. Клиника диффузного и узлового тиреотоксического зоба. Показания к различным видам лечения.

98. Осложнения рака ободочной кишки: клиника, диагностика, лечение.

99. Илеофеморальный венозный тромбоз: клиника, диагностика, показания к различным методам лечения (консервативные, оперативные).

100. Больной 36 лет доставлен в клинику с профузным кровотечением. Объективно: неоднократная рвота кровью со сгустками, АД 100/65, пульс 90 уд. В минуту. Живот увеличен в объеме, расширены вены на коже живота, асцит. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечебная тактика?

101. Показания и противопоказания к хирургическому лечению тиреотоксического зоба. Предоперационная подготовка, методы операций.

102. Консервативные методы лечения тромботических окклюзий сосудов. Противопоказания тромботической терапии и возможные осложнения.

103. Болезни оперированного желудка: классификация, причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики и лечения.

104. .Во время холецистэктомии случайно произошло повреждение холедоха. Какова тактика врача?

105. Осложнения во время и после операции на щитовидной железе: клиника, лечение, профилактика.

106. Методы диагностики заболеваний периферических артерий.

107. Рак поджелудочной железы: клиника, методы диагностики. Радикальные и паллиативные операции.

108. У больной, перенесшей 10 лет тому назад острый илеофеморальныйфлеботромбоз, появились выраженные явления хронической венозной недостаточности, вторичный варикоз. Каков план обследования и лечения?

109.Облитерирующий тромбангиит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

110. Эндемический зоб: определение понятия, классификация, этиология, патогенез.

111. Хирургические заболевания ободочной кишки: классификация, методика обследования больных.

112. У больного через 6 месяцев после холецистэктомии появилась интенсивная желтуха. Диагноз и тактика хирурга?

113. Эндемический зоб: клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.

114. Виды оперативных вмешательств при посттромбофлебитическом синдроме.

115. Послеоперационные вентральные грыжи: причины возникновения, методы операций

116. Больная 26 лет поступила в больницу в тяжелом состоянии. Час назад выпила каустическую соду. Тактика врача, лечение?

117. Зоб Хашимото и Риделя: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

118. Болезнь Рейно: определение, классификация, диагностика, клиника, принципы лечения.

119. Медиастиниты (острые и хронические): этиология, клиника, диагностика, лечение.

120. Больная 29 лет два месяца назад лечилась по поводу ожога пищевода. Самочувствие было хорошее. В настоящее время жалуется на дисфагию, боли в груди при прохождении пищи. Ваш план обследования, диагноз, лечение?

121. Классификация митрального стеноза. Показания и противопоказания к операции. Виды операций.

122. Клиника, диагностика, осложнения скользящих и параэзофагеальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы.

123. Портальная гипертензия: этиология, патогенез. Значение естественных портокавальных анастомозов.

124. Больной 60 лет обратился в поликлинику с жалобами на зябкость и онемение конечностей, перемежающую хромоту. Болен 30 лет. Заболевание связывает с повторным отморожением стоп. Объективно: кожа стоп бледная, шелушится, пульсация на артериях стоп отсутствует. По этим данным поставьте диагноз и проведите дифференциальный диагноз между облитерирующим эндартериитом и атеросклерозом.

125. Болезнь Гиршпрунга (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).

126. Методы операций при митральном стенозе: закрытые и открытые. Протезирование клапанов сердца.

127. Классификация методов лечения портальной гипертензии. Консервативное лечение при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка.

128. Больной 30 лет, с облитерирующим эндартериитом, поступил в клинику с явлениями выраженной ишемии стопы. На артериограммах видимая окклюзия артерий голени. Какова тактика лечения?

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МИНИМУМА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА**:

1. Устанавливать предварительный и окончательный диагноз заболевания.
2. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний.
3. Составлять план обследования больного.
4. Составлять план и участвовать в осуществлении лечения больного.
5. Участвовать в осуществлении экстренной хирургической помощи больным во время дежурств.
6. Ассистировать на операциях.
7. Перевязка ран, промывание их.
8. Дренирование ран.
9. Снятие швов.
10. Наложение швов на рану.
11. Вскрытие гнойников.
12. Переливание крови
13. Участие в исследованиях (КТ, МРТ,УЗИ, ректоскопия, гастроскопия, лапароскопия, эзофагоскопия и др.).
14. Участие в ангиографиях.
15. Участие в проведении венесекции.
16. Участие в катетеризации подключичной вены.
17. Выполнение новокаиновых блокад.
18. Выполнение местной и общей анестезии, наркоза.
19. Проведение плевральной пункции.
20. Прием амбулаторных больных и запись амбулаторных карт.
21. Освоение методики фистулографии.
22. Подготовка больных к холеграфии.
23. Участие в работе ВК, ВКК, ВТЭК.
24. Оформление больничных листов.
25. Участие в диспансеризации больных.
26. Проведение активного патронажа диспансерным больным.

27. Ведение истории болезни хирургического больного.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

**Основная литература**

1. Мерзликин Н.В. [и др.] Хирургические болезни. М.: ГЭОАР-Медиа, 2012.

2. Гостищев В.К. Хирургия: учебник СД, ГЭОТАР – Медиа, М., 2013.

3. Черноусов А.Ф. Хирургические болезни. М.: ГЭОАР-Медиа, 2012.

4. М. И. Кузин. Хирургические болезни: учебник – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература.**

1.Горбунков В.Я. Поликлиническая хирургия. СТГМА. Ставрополь, 2011.

2. Османов А.О., Алиев Р.Г. Факультативная хирургия в вопросах и ответах:

учебное пособие для студентов 4 курса.- Махачкала, 2012.

3. Меджидов Р.Т. Основы клинической хирургии в тестовых вопросах и клинических задачах: учебное пособие, ч.2, ИПЦ ДГМА, Махачкала, 2013.

4. Абдуллаев А.Г. Госпитальная хирургия. Синдромология: учебное пособие. М.: ГЭОАР-Медиа, 2012.

5. Газиев Р.М., Иманалиев М.Р. Хирургия воспалительных заболеваний легких и плевры: учебно-методическое пособие. – Махачкала. Изд. Лотос. 2011.

6. Фергюсон М.К. Атлас «Торакальная хирургия»: перевод с англ. – М.- ГЭОТАР – Медиа, 2009.

**Периодические издания:**

1. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.
2. Журнал Вестник хирургии им. Грекова.

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

Электронно-библиотечная система.

Доступ: <http://www.studmedlib.ru/>

Интернет ресурсы: Библиотека ДГМУ.

Зав. кафедрой госпитальной

хирургии № 2, профессор Г.Р. АСКЕРХАНОВ