

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

М.В. Хорева

«августа» 2020 г.



**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.70 Эндоскопия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ХИРУРГИЯ (ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ)»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.  
Обязательные дисциплины  
Б1.В.ОД.2 (72 часа, 2 з.е.)**

Москва, 2020

## Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»..3	
1.1. Формируемые компетенции.....3	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....4	4
1.3. Карта компетенций дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....7	7
II. Содержание дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....11	11
III. Учебно-тематический план дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....23	23
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....24	24
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....24	24
4.2. Примерные задания.....24	24
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....24	24
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....25	25
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....27	27
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....27	27
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».....30	30

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»**

**Цель дисциплины:** формирование у ординатора, обучающегося по специальности «Эндоскопия», системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-эндоскописта при работе с пациентами, страдающих хирургическими заболеваниями.

### **Задачи дисциплины:**

– Совершенствовать теоретические знания по анатомии, физиологии, топографической анатомии патологической физиологии человека, этиологии, патогенезу, клинической картине хирургической патологии.

– Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике хирургических заболеваний, инструментальным и аппаратным исследованиям, в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

– Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

– Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения.

– Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

– Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

### **1.1. Формируемые компетенции.**

В результате освоения программы дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)» у выпускника должны быть сформированы **универсальные и профессиональные компетенции:**

#### **Универсальные компетенции:**

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

#### **Профессиональные компетенции:**

##### **профилактическая деятельность:**

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

– готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

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

## **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» в рамках освоения дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

**Врач-ординатор должен знать:**

- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- этиологию и патогенез хирургических заболеваний;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;

- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии;
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- вопросы реабилитации хирургических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации хирургических больных;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима.

#### **Врач-ординатор должен уметь:**

- собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому

специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;

- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;

- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;

- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования проводить эндоскопическое исследование;

- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;

- выработать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;

- обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме;

- осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного;

- провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях;

- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

- осуществлять диспансеризацию больных хирургического профиля;

- разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторно-курортному лечению;

- составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности;

- оформить необходимую медицинскую документацию.

**Врач-ординатор должен владеть:**

- методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания;

- инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии;

- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального

дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;

- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;

- методами проведения необходимого консервативного лечения больных с хирургическими заболеваниями;

- методами предоперационной подготовки;

- методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопов;

- методами послеоперационного ведения;

- методами профилактики осложнений;

- методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий;

- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;

- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;

- методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

### 1.3. Карта компетенций дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»

№ ПП	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- клиническую хирургию; - профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
2.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные	- собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии; - поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а	- методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; - инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного

		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	методы обследования хирургического больного; - формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима	также необходимости хирургической и неотложной помощи; - проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными	обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза; - методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
3.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации хирургических больных	- осуществлять диспансеризацию больных хирургического профиля; - проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу	- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными
4.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; - принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	- собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; - определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передачу больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства; - назначить необходимые лабораторные и	- методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; - инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний мкб-10; - методами проведения необходимого консервативного больных с хирургическими заболеваниями; - методами предоперационной подготовки; - методами проведения



				инструментальные исследования, дать оценку их результатов; - решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов; - в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопов; - методами послеоперационного ведения; - методами профилактики осложнений
5.	ПК-6	Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов; - показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии; - принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований; - принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;	- вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания; - определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования; - проводить эндоскопическое исследование. - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме	- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии; - методами проведения необходимого консервативного больных с хирургическими заболеваниями; - методами предоперационной подготовки; - методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с

			- принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств		применением эндоскопического оборудования; - методами послеоперационного ведения
6.	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; - вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии	-осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного; - провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях	- методами оказания экстренной медицинской помощи, в том числе методами реанимационных мероприятий
7.	ПК-8	Готовность к применению	- основы рационального	- разработать план реабилитационных	- методами проведение медицинской

	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде	мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторно-курортному лечению	реабилитации и санаторно-курортного лечения
--	--	--	--	---

## II. Содержание дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.В.ОД</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>	
<b>Б1.В.ОД.2</b>	<b>Хирургия (основные аспекты общей хирургии)</b>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 1.	Общие вопросы хирургии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2.	Вопросы общей хирургии. Хирургическая инфекция.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3.	Торакальная хирургия.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4.	Хирургия органов брюшной полости.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5.	Колопроктология.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 6.	Хирургия органов эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 7.	Военно-полевая хирургия.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Раздел 8.	Заболевания и повреждения кровеносных сосудов.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

### Раздел 1. Общие вопросы хирургии

#### 1.1. Основы организации хирургической помощи.

Хирургия как область медицины. Регламентирующие документы. Принципы работы экстренной и плановой хирургической службы.

#### 1.2. Методы исследования в хирургии.

Физикальный осмотр. Эндоскопические методы исследования. УЗИ. Рентгенологические методы. Показания, чувствительность и специфичность методов. МРТ-диагностика.

#### 1.3. Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии.

Особенности предоперационной подготовки больных. Виды анестезии. Послеоперационное обезболивание. Современные принципы антибиотикотерапии. Современные принципы до и послеоперационного парентерального питания. Тромбоэмболические нарушения, их профилактика. Водно-электролитный обмен в

хирургии. Анафилактический шок. Современные методы экстракорпоральной детоксикации. Подвздошно-бедренный венозный тромбоз как хирургическая проблема.

## **Раздел 2. Вопросы общей хирургия. Хирургическая инфекция**

Хирургический сепсис. Интраабдоминальная инфекция. Терминальные состояния. Гангрена нижних конечностей. Доброкачественные заболевания и злокачественные опухоли молочных желез. Ожоги и отморожения. Парапроктиты. Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Варикозная болезнь нижних конечностей. Посттромбофлебитический синдром. Гнойная хирургия.

## **Раздел 3. Торакальная хирургия.**

### **3.1 Заболевания легких и плевры.**

3.1.1. Нагноительные заболевания легких и плевры. Абсцесс и гангрена легкого. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Данные рентгенологической диагностики. Бронхоскопическая картина. Данные цитологического и бактериоскопического исследования мокроты. Дифференциальная диагностика с туберкулезом, с раком легкого, с актиномикозом, с нагноившимися кистами. Пункция легкого с диагностической и лечебной целью; постоянное дренирование. Консервативные методы лечения абсцесса и гангрены. Лечебные бронхоскопии. Внутритрахеальные введения антибиотиков. Внутримышечное введение антибиотиков, в/в, эндолимфатическое, внутриартериальное. Применение др. консервативных средств (ультразвуковая кавитация, УФ облучение крови и плазмы, озонотерапия, лазерное излучение). Общеукрепляющее лечение. Сроки консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Виды хирургического лечения. Выбор обезболивания. Операционные доступы. Методы и объем операций. Осложнения во время операции, их профилактика и лечение. Послеоперационная терапия. Ведение плевральной полости после операций. Послеоперационные ближайшие осложнения, их профилактика и лечение. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты хирургического лечения. Реабилитация, ЛФК. МСЭ. Трудоустройство.

3.1.2. Бронхоэктатическая болезнь (понятие). Современное представление о патогенезе. Классификация. Клиника. Рентгеноскопия. Рентгенография. Бронхография. Томография. Бактериологическое исследование мокроты. Радиоизотопное сканирование легких. Ангиопульмонография. Исследование функции внешнего дыхания. Дифференциальная диагностика. С паразитарными кистами легких. С опухолями легких. С туберкулезом легких. С микотическими поражениями. Консервативное лечение. ЛФК. Показания к хирургическому лечению. Противопоказания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Методы обезболивания. Хирургические доступы. Виды операций при бронхоэктатической болезни. Техника выполнения отдельных операций. Сегментэктомия. Лобэктомии. Билобэктомии. Пневмонэктомии. Интра- и послеоперационные осложнения. Результаты лечения.

3.1.3. Спонтанный пневмоторакс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика, хирургическое лечение (пункции, дренирование, торакотомия, торакоскопия).

3.1.4. Плевриты. Плеврит и эмпиема плевры: этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика, хирургическое лечение (пункции, дренирование, торакотомия, торакоскопия).

### **3.2. Заболевания средостения.**

3.2.1. Медиастинит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение, виды операций (внеплевральные, чрезплевральные).

3.2.2 Опухоли средостения. Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика.

### **3.3. Заболевания пищевода.**

3.3.1. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, диагностика, клиника, лечение – консервативное, хирургическое, малоинвазивные методики.

3.3.2 Травма пищевода. Виды травма, классификация, этиология, клиника, диагностика. Хирургическая тактика. Гастростомия в лечении заболеваний и травм пищевода, виды гастростом.

### **3.4. Травмы грудной клетки.**

3.4.1. Повреждения грудной клетки механизм, классификация, виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок. Эмфизема средостения. Гемоторакс. Виды, хирургическая тактика, консервативное лечение, пункции, дренирование. Торакоскопия. Торакотомия. Ранения легкого. Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика, торакоскопия, торакотомия, ушивание, резекция легкого.

3.4.2. Повреждения сердца. Закрытые: ушиб сердца, клиника диагностика, лечение. Открытые ранения сердца. Причины, клиника, диагностика, хирургическая тактика, операционные доступы, шов раны сердца.

3.4.3. Переломы ребер: одиночные, множественные, оскольчатые, окончатые. Осложнения: гемопневмоторакс, флотирующие переломы. Парадоксальное дыхание. Методы фиксации.

3.4.4. Реинфузия крови при травме груди.

3.4.5. Сочетанная травма грудной клетки. Виды: ЧМТ, живот, скелетная. Хирургическая тактика.

## **Раздел 4. Хирургия органов брюшной полости.**

### **4.1. Хирургические заболевания желудка и 12 п.к.**

4.1.1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Эпидемиология Этиология. Патогенез. Клиника. Ювенильные язвы. Язвенная болезнь у лиц пожилого и старческого возраста. Методы диагностики. Лабораторные. Рентгенологические, эндоскопические. Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Внутренние фистулы. Атипичные формы осложнений. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Консервативные и эндоскопические методы лечения язвенной болезни. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Показания и обоснования к хирургическим методам лечения язвенной болезни. Предоперационная подготовка. Методы резекции желудка. Виды ваготомий и дренирующих операций. Оценка методов лечения. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12 п.к. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение. Ранние осложнения после операций на желудке. Несостоятельность культи 12 п.к. Несостоятельность швов анастомоза. Кровотечения в просвет ЖКТ. Кровотечения в брюшную полость. Анастомозиты. Прочие осложнения. Поздние осложнения после операций на желудке. Демпинг-синдром. Синдром приводящей петли. Пептические язвы. Прочие осложнения. Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной болезни желудка и 12 п.к. Вопросы диспансеризации. Вопросы диетического санаторно-курортного лечения. Вопросы лечебной физкультуры. МСЭ и реабилитация больных.

4.1.2. Полипы желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики. Эндоскопические методы диагностики и лечения. Рентгенологические методы диагностики. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Результаты лечения. Организация диспансерного наблюдения.

4.1.3. Рак желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики – эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые, лабораторные. Пути метастазирования. Классификация рака желудка. Оценка операбельности и резектабельности при раке желудка. Предоперационная подготовка. Радикальные операции. Паллиативные операции. Химиотерапия. Комбинированные методы лечения. Послеоперационное ведение больных. Осложнения после операций. Результаты лечения. Вопросы реабилитации МСЭ.

Неэпителиальные опухоли желудка. Эпидемиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Эндоскопические Рентгенологические Ультразвуковые Лабораторные. Осложнения их профилактика и лечение. Дифф.диагностика. Лечение, результаты лечения. Вопросы реабилитации МСЭ. Карциноид желудка.

Острое расширение желудка. Заворот желудка. Флегмона желудка. Туберкулез желудка.

Сифилис желудка. Бесоары желудка.

## **4.2. Хирургические заболевания кишечника.**

4.2.1. Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы) Диагностика Принципы лечения.

4.2.2. Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

4.2.3. Болезнь Крона. Опухоли тонкой кишки. Эпидемиология. Злокачественные опухоли двенадцатиперстной кишки (рак, саркома, злокачественные лимфома и др.). Клиника. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.

4.2.4. Доброкачественные опухоли двенадцатиперстной кишки. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Результаты лечения. Новообразования тонкой кишки. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лечение (хирургическое, комбинированные методы лечения). Результаты лечения. Реабилитация и МСЭ.

4.2.5. Опухоли и кисты брыжейки. Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки. Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики – лучевые, эндоскопические. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное Результаты лечения.

4.2.6. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости. Морфологические изменения в кишечнике. Изменения в печени, почках, надпочечниках; брюшине. Динамическая кишечная непроходимость. Клиника механической кишечной непроходимости тонкокишечной, толстокишечной, обтурационной, странгуляционной, инвагинационной, спаечной. Методы диагностики - лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости. Хирургическое лечение. Операционные доступы. Особенности ревизии брюшной полости. Признаки жизнеспособности кишки.

Особенности резекции кишки. Методы декомпрессии кишки на операционном столе Дренаживание брюшной полости. Виды хирургических вмешательств при различных локализациях и формах кишечной непроходимости. Послеоперационное лечение больных.

Спаечная болезнь. Современные взгляды на причины спайкообразования. Особенности хирургического вмешательства при спаечной непроходимости. Современные методы предупреждения спайкообразования.

4.2.7. Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у беременных.

Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита. Перитонит. Аппендикулярный инфильтрат. Пилефлебит. Абсцессы брюшной полости. Гнойный параколит. Техника оперативного лечения острого аппендицита. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости. Послеоперационные осложнения острого аппендицита. Кровотечения. Перитонит. Несостоятельность швов культи червеобразного отростка. Гнойники брюшной полости. Кишечные свищи. Результаты лечения.

Хронический аппендицит. Эпидемиологи, клиника, диагностика, тактика.

4.2.8. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Эпидемиология. Патоморфология опухолей. Вопросы классификации. Клиника и диагностика. Лечение.

4.2.9. Наружные кишечные свищи. Эпидемиология. Причины возникновения. Классификация. Методы диагностики: клинические, рентгенологические, инструментальные. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей. Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами. Методы обтурации кишечных свищей. Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах. Послеоперационное ведение больных. Результаты лечения МСЭ и реабилитация.

4.2.10. Мезаденит: неспецифический, туберкулезный. Диагностика и лечение.

### **4.3. Хирургические заболевания печени и желчных протоков.**

4.3.1. Хирургические заболевания печени. Функциональное состояние печени при хирургической патологии.

4.3.1.1. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики: рентгенологический, эндоскопический, радиоизотопный, ультразвуковой, лабораторный и морфологический. Определение функциональной и анатомической операбельности при злокачественных опухолях печени. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. Хирургическое лечение опухолей печени. Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени. Результаты лечения опухолей.

4.3.1.2. Непаразитарные кисты печени. Диагностика. Методы оперативного лечения.

4.3.1.3. Паразитарные заболевания печени. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Клиника. Осложнения. Диагностика. Выбор методы лечения. Альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Осложнения. Оперативное и комбинированное лечение (операция + химиотерапия). Результаты лечения. МСЭ.

4.3.1.4. Абсцессы печени. Амебные абсцессы печени. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Осложнения. Лечение.

4.3.1.5. Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация циррозов печени. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностики портальной гипертензии. Радиоизотопные исследования печени и селезенки. Рентгеноконтрастные и манометрические исследования кровообращения печени при портальной гипертензии. Эндоскопические и морфологические методы. Хирургические методы лечения

осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Неотложные операции при портальной гипертензии. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии. Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения циррозов печени и портальной гипертензии. МСЭ.

4.3.2. Хирургические заболевания желчных протоков.

4.3.2.1. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Представления об этиологии, патогенезе. Клиника. Методы диагностики: рентгенологические, Лабораторные, Эндоскопические, Радиоизотопные, Ультразвуковые. Прогноз при желчнокаменной болезни. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Эндоскопические методы лечения. Результаты лечения. Реабилитация. ЛФК. МСЭ.

Осложнения желчнокаменной болезни.

4.3.2.2. Механическая желтуха. Клиника механической желтухи. Методы диагностики до операции и во время ее. Лабораторные, Рентгенологические, Эндоскопические, Радиоизотопные, Холангиоанометрия, Ультразвуковые, дифференциальная диагностика Осложнения механической желтухи. Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой. Эндоскопические методы лечения. Хирургические методы лечения. Показания к холедохотомии и техника ее выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. Показания и техника операции на большом дуоденальном соске. Осложнения во время операций на желчных протоках. Послеоперационные осложнения (ранние, поздние). Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков. Результаты лечения. МСЭ.

4.3.2.3. Острый холецистит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого холецистита. Тактика хирурга при остром холецистите. Тактика хирурга при остром холецистите у лиц старческого возраста. Консервативное лечение. Предоперационная подготовка. Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите. Опасности и осложнения во время операции. Послеоперационный период. Осложнения послеоперационного периода. Особенности тактики хирурга при ферментативных холециститах. Особенности течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста. Результаты лечения. МСЭ.

4.3.2.4. Хронический калькулезный холецистит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Результаты лечения.

Хронический бескаменный холецистит. Клиника. Диагностика.

Выбор метода лечения (консервативный, хирургический). Показания к хирургическому лечению. Результаты лечения. Реабилитация. ЛФК.

4.3.2.5. Рак желчного пузыря и желчных протоков. Эпидемиология рака желчного пузыря. Клиника. Диагностика. Выбор метода операции. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения. МСЭ.

4.3.2.6. Рак большого дуоденального сосочка. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения. МСЭ.



4.3.2.7. Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков. Постхолецистэктомический синдром. Понятие и причины. Дооперационная диагностика. Показания к повторной операции на желчных протоках.

4.3.2.8. Операционные диагностические исследования. Операции при установленных причинах. Неудаленный полностью желчный пузырь. Длинная культя пузырного протока. Резидуальные камни. Операция при патологии дистального отдела холедоха. Операции при стриктурах внепеченочных желчных протоков. Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома. МСЭ.

4.3.2.9. Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков. Причины травмы внепеченочных желчных протоков при операциях на желчных протоках. При операциях на органах желудочно-кишечного тракта диагностика и хирургическая тактика при повреждениях желчных протоков. Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении. диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, тактика хирурга. Сроки удаления дренажей при восстановлении на них проходимости желчных протоков.

4.3.2.10. Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков. Ближайшие и отдаленные результаты операций. МСЭ.

4.3.3. Острая печеночно-почечная недостаточность. Клиника. Диагностика. Лечение. Гемо- и лимфосорбция при недостаточности печени. Прогноз и результаты лечения печеночно-почечной недостаточности.

#### **4.4. Заболевания поджелудочной железы.**

4.4.1. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики: лабораторные. Эндоскопические. Рентгенологические. Дифференциальная диагностика. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Оперативные доступы к поджелудочной железе. Показания к радикальным операциям. Послеоперационное ведение больных. Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона. Внутренние свищи. Наружные свищи дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита. Лечение осложнений. Послеоперационный панкреатит. Патогенез диагностика дифференциальная диагностика. Лечение.

4.4.2. Хронический панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Кальцинозный и калькулезный хронический панкреатит. Псевдотуморозный панкреатит. Склерозирующий панкреатит. Лечение хронического панкреатита. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Операции на желчных протоках. Операции на поджелудочной железе. Операции на протоках поджелудочной железе. Операции на желудочно-кишечном тракте. Операции на вегетативной нервной системе. Осложнения хирургического панкреатита. Результаты лечения. Реабилитация больных. МСЭ.

Опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Патоморфология. Рак поджелудочной железы. Клиника. Диагностика: радиационная, рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, операционная. Хирургические методы лечения. Послеоперационное ведение. Результаты лечения.

4.4.3. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Послеоперационное ведение больных. Псевдокисты поджелудочной железы. Патогенез. Классификация и стадии формирования. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное,

хирургическое). Послеоперационное лечение. Диспансерное наблюдение за больными с кистами и псевдокистами поджелудочной железы.

#### **4.5. Травмы живота.**

Общие сведения. Эпидемиология. Классификация. Зависимость травмы от ранящего предмета. Сочетанная травма живота и черепа, живота и груди, живота и опорно-двигательного аппарата.

4.5.1. Ранения стенки живота. Клиника и диагностика. Лечение.

4.5.2. Травма паренхиматозных органов. Клиника. Методы диагностики: лабораторные, инструментальные, рентгенологические, эхолокционные, радиоизотопные. Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов. Лечение. Результаты лечения. МСЭ.

4.5.3. Травма полых органов. Клиника. Методы диагностики: инструментальные, рентгенологические, лабораторные. Особенности двухфазных разрывов полых органов. Особенности клиники, операционной ревизии брюшной полости и хирургической тактики при травмах забрюшинно-расположенных отделов половых органов. Лечение. Результаты лечения. Реабилитация и МСЭ.

4.5.4. Изолированные ранения органов брюшной полости. Особенности тактики. Забрюшинные гематомы. Диагностика. Особенности тактики. Лечение.

#### **4.6. Грыжи.**

4.6.1. Общее учение о грыжах. Классификация. Эпидемиология. Этиология. Составные части грыжи. Симптоматология, диагностика. Профилактика. Хирургическое лечение. Послеоперационный период. Результаты лечения. МСЭ. Осложнения. Невправимая грыжа. Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Патологоанатомические изменения. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Особенности оперативного вмешательства.

4.6.2. Диафрагмальные грыжи. Эпидемиология. Классификация. Травматические диафрагмальные грыжи. Клинические формы Симптоматология. Рентгенодиагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Нетравматическая диафрагмальная грыжа.

4.6.3. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Симптоматология. Рентгенодиагностика. Осложнения. Лечение. Грыжи треугольника Бохдалеха. Позадигрудные диафрагмальные грыжи. Релаксация диафрагмы. Клиника. Лечение.

4.6.4. Паховые грыжи. Эпидемиология. Этиология. Прямая паховая грыжа. Анатомические особенности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение хирургическое. Сравнительная оценка хирургических методов лечения. Послеоперационные осложнения. Лечение послеоперационных осложнений. Косые паховые грыжи. Анатомические особенности. Клинические проявления. Диагностика. Хирургическое лечение. Сравнительная оценка хирургических методов лечения. Послеоперационное течение. Послеоперационные осложнения. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Рецидивы при косых и прямых грыжах. Хирургическое лечение. Профилактика. Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение. Межкишечные паховые грыжи. Параингинальные (околопаховые) грыжи. Осложнения паховых грыж. Лечение. МСЭ.

4.6.5. Травматические грыжи. Этиология. Симптоматология. Диагностика. Лечение. Осложнения. Экспертиза трудоспособности.

4.6.6. Послеоперационные грыжи. Этиология. Симптоматология. Диагностика. Лечение. Осложнения. Экспертиза трудоспособности.

4.6.7. Бедренные грыжи. Эпидемиология. Топографо-анатомические особенности. Этиология. Разновидности. Симптоматология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Осложнения. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.

4.6.8. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии. Эпидемиология. Этиология. Разновидности. Симптоматология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Осложнения и их лечение. Реабилитация и экспертиза трудоспособности.

4.6.9. Редкие формы грыж. Грыжа мечевидного отростка. Боковая грыжа живота. Поясничная грыжа. Запирательная грыжа. Седалищная грыжа. Промежностная грыжа.

4.6.10. Внутренние брюшные грыжи. Понятие о внутренних брюшных грыжах. Эпидемиология. Патогенез. Симптоматология. Диагностика. Классификация. Предбрюшинные внутренние грыжи (надчревные, надпузырные). Позадібрюшинные внутренние грыжи (околослепокишечные, околосолепокишечные, околоободочные, межсигмовидные, подвздошно подфасциальные). Внутробрюшинные внутренние грыжи (брыжеечно пристеночные, грыжи Винслоа отверстия, брыжейки поперечно-ободочной кишки или сальниковой сумки, брыжейки тонкой кишки, сигмовидной кишки, червеобразного отростка и сальника, серповидной связки печени, Дугласова пространства, перепончатосальниковые). Предбрюшинные внутренние грыжи в области тазовой брюшины. Хирургическое лечение. Результаты хирургического лечения. МСЭ.

#### **4.7. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.**

Хирургия инородных тел. Диагностика. Осложнения, вызываемые инородными телами желудочно-кишечного тракта. Лечение.

#### **4.8. Хирургические заболевания селезёнки.**

4.8.1. Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения. МСЭ.

4.8.2. Доброкачественные опухоли селезенки. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения. МСЭ.

4.8.3. Злокачественные опухоли селезенки. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Радикальные операции. Паллиативные операции. Результаты лечения. МСЭ.

4.8.4. Непаразитарные кисты селезенки. Паразитарные кисты селезенки. Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах. Спленэктомия. Особенности спленэктомии увеличенной селезенки с периспленитом. Ближайшие и отдаленные результаты. МСЭ.

### **Раздел 5. Колопроктология.**

**5.1. Острый парапроктит.** Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы оперативного лечения. Отдаленные результаты. Профилактика парапроктита.

**5.2. Хронический парапроктит.** Свищи прямой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы операций.

**5.3. Геморрой.** Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного лечения. Оперативные методы лечения. Отдаленные результаты.

**5.4. Эпителиальный копчиковый ход.** Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения.

**5.5. Травматические повреждения прямой кишки и промежности.** Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности. Показания к наложению колостомы. Интраоперационные и послеоперационные осложнения: ранние и поздние. Профилактика осложнений.

**5.6. Инородные тела прямой кишки.** Пути проникновения инородных тел. Клиника. Диагностика. Методы удаления инородных тел.

Рак прямой кишки. Клиника. Диагностика. Осложнения рака прямой кишки.

**5.7. Кровотечение.** Частичная непроходимость. Диагностика осложнений рака прямой кишки. Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки. Паллиативные операции. Радикальные операции, отдаленные результаты.

**5.8. Рак ободочной кишки.** Клиника. Диагностика. Осложненный рак ободочной кишки. Кишечная непроходимость. Кровотечение. Перфорация. Абсцедирование. Диагностика осложненного рака ободочной кишки. Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки. Паллиативные операции. Радикальные операции. Отдаленные результаты.

**5.9. Дивертикулез толстой кишки.** Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения дивертикулеза толстой кишки. Кровотечение. Перфорация. Кишечная непроходимость. Абсцедирование. Консервативное лечение осложнений дивертикулеза. Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза. Методы операций. Объем резекции толстой кишки. Особенности операций. Отдаленные результаты.

**5.10 Воспалительные заболевания кишечника.** Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Распространенность заболевания. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Кровотечение. Острая токсическая дилатация. Перфорация кишки. Перитонит. Поражение суставов, кожи и слизистых оболочек. Метаболические нарушения. Стриктура. Инфильтраты. Внутренние и наружные свищи. Осложнения со стороны прямой кишки и заднего прохода. Консервативное лечение болезни Крона и НЯК. Салицилазосульфаниламидные препараты. Стероидные гормоны. Антидиарейные средства. Иммунокорректирующие препараты. Симптоматические средства. Трансфузионная терапия и парентеральное питание. Показания к хирургическому лечению болезни Крона и НЯК. Подготовка больных к операции. Паллиативные операции при болезни Крона и НЯК. Двуствольная раздельная илеостома. Колостома. Дренирующие операции. Особенности течения послеоперационного периода после паллиативных операций. Радикальные операции при болезни Крона и НЯК. Ограниченные резекции ободочной кишки. Субтотальные резекции ободочной кишки с илео- и сигмостомой. Колэктомия с брюшноанальной резекцией прямой кишки. Колпроктэктомия. Брюшноанальная резекция прямой кишки, брюшнопромежностная экстирпация прямой кишки. Операции с одновременным восстановлением кишечной проходимости. Операции при осложненных формах заболеваний. Особенности

формирования различных видов концевой илеостомы. Ведение послеоперационного периода. Диета. Трансфузионная терапия. Гормональная терапия. Особенности функции илеостомы. Уход за илеостомой. Послеоперационные осложнения и их лечение. Осложнения со стороны органов грудной клетки. Осложнения со стороны органов брюшной полости. Осложнения со стороны илеостомы. Осложнения со стороны колостомы. Временная нетрудоспособность. Инвалидность. Особенности лечения отключенных отделов толстой кишки.

**5.11. Показания к восстановительно-реконструктивным операциям.** Виды восстановительных операций с сохраненной прямой и сигмовидной кишками. Различные реконструктивные операции при удаленной всей или части прямой кишки. Особенности послеоперационного периода при восстановительно-реконструктивных операциях. Осложнения при восстановительно-реконструктивных операциях и их лечение. Трудоспособность после восстановительно-реконструктивных операций.

## **Раздел 6. Хирургия органов эндокринной системы.**

### **6.1. Хирургическое лечение заболевания щитовидной железы.**

6.1.1. Тиреотоксикоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и ее методы. Характерные изменения крови и мочи. Интерпретация лучевых методов исследования органов шеи и грудной клетки. Оценка радиоизотопных методов исследования. Значение ларингоскопии. Оценка результатов биопсии. Лечение: консервативное, радиоизотопное, хирургическое. Типы операций и показания к их выполнению. Осложнения. Отдаленные результаты. Диспансеризация. МСЭ.

6.1.2. Эндемический зоб. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника зоба. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции.

Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения. Диспансеризация.

6.1.3. Хронические тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит Хашимото. Тиреоидит Риделя.

6.1.4. Рак щитовидной железы. Предраковые заболевания. Классификация рака. Особенности метастазирования. Клиника. Современные методы исследования. Выбор метода и объема операции. Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, рентгенотерапия, гормональное.

### **6.2. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.**

6.2.1. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения. МСЭ.

### **6.3. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.**

6.3.1. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Поражение внутренних органов и сосудов. Осложнения. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Предоперационная подготовка. Выбор обезболивания. Особенности ведения послеоперационного периода. Осложнения, их лечение. Отдаленные результаты лечения. МСЭ.

6.3.2. Инсулома. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения. Ульцерогенная аденома. Патогенез. Клиника синдрома Золлингера-Эллисона. Диагностика. Лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты. МСЭ.

#### **6.4. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.**

6.4.1. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периода. Результаты лечения. МСЭ.

6.4.2. Опухоли коркового слоя надпочечников. Морфология коркового слоя. Гормоны коры и их биологическое действие. Клиника гормонально активных опухолей. Комплекс диагностических методов. Особенности ведения предоперационного периода. Оперативное лечение. Гормонотерапия в послеоперационном периоде. Результаты лечения. МСЭ.

6.4.3. Аддисонова болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оценка исследований крови, мочи. Значение данных измерения артериального давления. Современное гормональное лечение. Особенности предоперационного, операционного и послеоперационного ведения. Диспансеризация. МСЭ.

#### **Раздел 7. Военно-полевая хирургия.**

Виды ранений.

Принципы хирургического лечения.

Сортировка больных и этапность оказания медицинской помощи.

#### **Раздел 8. Заболевания и повреждения кровеносных сосудов.**

##### **8.1. Заболевания венозной системы.**

8.1.1. Варикозная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика: Клиническая, рентгенологическая, УЗД. Лечение: консервативное, хирургическое. Диспансеризация. Реабилитация. ЛФК.

8.1.2. Острые тромботические и воспалительные поражения системы нижней пол вены. Классификация. Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики. Диагностика: клиническая, рентгенологическая, функциональная, УЗД. Лечение: консервативное, хирургическое.

8.1.3. Флебит, тромбфлебит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Посттромбофлебитический синдром. Этиология. Патогенез. Диагностика: клиническая, рентгенологическая, функциональная, УЗД. Лечение: консервативное, хирургическое. Экспертиза трудоспособности.

8.1.4. Острый тромбоз системы верхней пол вены. Этиология. Патогенез и патофизиология нарушений гемодинамики. Классификация. Диагностика: клиническая, рентгенологическая, функциональная. Лечение. Принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Показания. Реконструктивные сосудистые операции. Паллиативные операции.

##### **8.2. Заболевания артериальной системы.**

8.2.1. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение: консервативное, хирургическое. Хирургическая тактика. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Артерио-венозные аневризмы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.

8.2.2. Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Терминология. Этиология и патогенез острой ишемии. Степени острой ишемии. Клиника ишемии конечностей. Диагностика. Клиническая функциональная рентгеноконтрастная ангиография. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям на артериях

конечностей. Виды операций. Показания к ампутациям. Ведение послеоперационного периода, осложнения. Реабилитация. Экспертиза трудоспособности.

8.2.3. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

8.2.4. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Патофизиология расстройств гемодинамики. Формы клинического течения. Диагностика. Профилактика. Лечение: консервативное, хирургическое.

### 8.3. Повреждения кровеносных сосудов.

Клиническая диагностика. Рентгеноконтрастное исследование (артериография, венография). Функциональная диагностика. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Лечение геморрагического шока. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности). Показания к перевязке сосудов. Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов. Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. Восстановление проходимости артерии за счет боковой ее ветви. Трансплантация и протезирование сосудов Шунтирование сосудов. Осложнение во время операции. Послеоперационное ведение. Экспертиза трудоспособности.

### 8.4. Заболевания лимфатической системы конечностей.

Лимфедема. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение: консервативное, хирургическое. Диспансеризация больных.

Лимфангоит. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Лимфаденит. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.

## III. Учебно-тематический план дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)».

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кредит (з.е.)	Количество часов					Форма контроля	компетенции
			Всего	Ауд	Лекц.	Семин.	СР		
<b>Б1.В.ОД.2</b>	<b>Хирургия (основные аспекты общей хирургии)</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>52</b>		<b>52</b>	<b>20</b>	<b>Зачет</b>	<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8</b>
Раздел 1.	Общие вопросы хирургии		6	4		4	2		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 2.	Вопросы общей хирургии. Хирургическая инфекция.		8	6		6	2		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 3.	Торакальная хирургия.		10	6		6	4		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 4.	Хирургия органов брюшной полости.		12	10		10	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 5.	Колопроктология.		10	8		8	2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 6.	Хирургия органов эндокринной системы.		10	7		7	3		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Раздел 7.	Военно-полевая хирургия.		6	4		4	2		УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Раздел 8.	Заболевания и		10	7		7	3		ПК-1, ПК-2, ПК-5,

	повреждения кровеносных сосудов.									ПК-6, ПК-7, ПК-8
--	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------

#### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»

##### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

##### **Критерии оценки результатов контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

##### 4.2. Примерные задания

###### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

##### **Примеры вопросов для устного собеседования**

1. Острый аппендицит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого аппендицита. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.

2. Травмы живота. Методы диагностики и лечения. Открытые повреждения брюшной полости. Диагностика, лечебная тактика.

3. Травмы грудной полости. Диагностика, лечебная тактика.

4. Эхинококкоз легких. Классификация, методы диагностики и лечения.

5. Эхинококкоз печени. Классификация, методы диагностики и лечения.

6. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.

7. Грыжи живота. Диагностика и хирургическая тактика. Ущемленные грыжи. Диагностика и хирургическая тактика.

8. Бедренные грыжи. Методы оперативных вмешательств.

9. Паховые грыжи. Методы оперативных вмешательств.



10. Наиболее частые технические ошибки при операциях по поводу ущемления грыж.

11. Хроническая артериальная недостаточность. Классификация, методы диагностики и лечения.

#### **Примерные темы рефератов:**

1. Острый аппендицит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого аппендицита. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.

2. Острая кишечная непроходимость. Особенности предоперационной подготовки больных. Острая кишечная непроходимость. Хирургическое лечение и послеоперационное ведение больных.

3. Хроническая венозная недостаточность. Классификация, методы диагностики и лечения.

4. Острый холецистит и его осложнения. Лечебная тактика при остром холецистите.

5. Хронический калькулезный холецистит современные методы диагностики и лечения.

6. Травмы грудной полости. Диагностика, лечебная тактика. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, методы диагностики и лечения.

7. Медиастенит, классификация, клиника диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения, показания к оперативному лечению.

#### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

##### **Примерные вопросы тестового контроля**

##### **1. Фурункул, как правило, вызывается:**

- 1) Стрептококком
- 2) Стафилококком**
- 3) Гонококком
- 4) Синегнойной палочкой
- 5) Протеем

**2. У больного 50 лет жалобы на сухой надсадный кашель. Вероятно, имеются основания заподозрить:**

- 1) Бронхит острый
- 2) Бронхоэктатическую болезнь
- 3) Плеврит
- 4) Рак легкого**
- 5) Бронхит хронический

##### **3. Геморроидэктомия по Миллигану-Моргану подразумевает:**

- 1) Циркулярное иссечение слизистой анального канала
- 2) Иссечение геморроидальных узлов на 2, 5, 8 часах по циферблату
- 3) Иссечение геморроидальных узлов на 3, 7, 11 часах по циферблату**
- 4) Иссечение выпадающих геморроидальных узлов

5) Иссечение геморроидальных узлов на 3, 7, 11 часах по циферблату с восстановлением слизистой анального канала

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Задача № 1**

Больная 45 лет, жалобы на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время после нее. В кале алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

#### **Задание к задаче:**

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. Проведите дифференциальную диагностику. Какова этиология, патогенез данной патологии, возможных осложнений?
2. Дальнейшая тактика ведения пациента.

#### **Задача № 2**

Больной 60 лет, жалобы на затрудненное прохождение жидкой пищи при глотании. Болен в течение 3 –х лет, когда впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный не подвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2 см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет.

#### **Задание к задаче:**

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
2. Какие методы обследования и лечение необходимо назначить пациенту?

### **Пример формирования экзаменационного билета**

#### **Билет №1**

1. Острый панкреатит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого панкреатита Методы диагностики и лечения. Современные методы лечения панкреонекроза.

2. Гнойная инфекция: общая и местная реакция организма (фурункул, карбункул, лимфаденит, рожистое воспаление), клиника и лечение.

#### **3.Задача.**

Пациент 67 лет. Жалобы на ноющие боли в правой подвздошной области, повышение температуры до 38.1 С<sup>0</sup>

Из анамнеза: болен 4-ый день, когда впервые стал отмечать боли в животе в правой подвздошной области. На 4-й день боли уменьшились. В настоящее время отмечается повышение температуры до фебрильных цифр. Стул ежедневный, окрашенный. Мочеиспускание регулярное, моча желтого цвета.

При осмотре. Состояние средней тяжести. Лежит на спине, кожа лица слегка гиперемирована. Язык обложен белым налетом, подсушен. Ps=80 уд.в 1 мин., ритмичный. АД=130/80 мм рт. ст.. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное,

проводится во все отделы. Язык обложен белым налетом, подсушен. Живот правильной формы. Некоторое отставание правых отделов в акте дыхания. При поверхностной пальпации определяется болезненность и гиперестезия кожи. При повороте на левый бок изменений в состоянии пациента нет. На толчкообразную пальпацию слева пациент не реагирует. При отнятии пальпирующей руки каких-либо изменений в состоянии пациента нет. При глубокой пальпации справа определяется образование плотной эластической консистенции, несколько болезненное, несмещаемое. Перистальтические шумы ослаблены. Граница мочевого пузыря не определяется.

Задание к задаче.

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

2. Какие методы обследования и лечение необходимо назначить пациенту?

#### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»».**

#### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»**

*Основная литература:*

1. Общая хирургия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / под ред. Н. А. Кузнецова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009. – 889 с. : ил., табл. – (Учебная литература).
2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулуток и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва :

- БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 534 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] : Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. – 644 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
  7. Руководство по экспериментальной хирургии [Текст] / Б. К. Шуркалин, В. А. Горский, А. П. Фаллер и др. - Москва : Атмосфера, 2010. - 174 с.
  8. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 832 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
  9. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 592 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
  10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 526с.
  11. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

*Дополнительная литература:*

1. 80 лекций по хирургии [Текст] / [Абакумов М. М., Адамян А. А., Акчурина Р. С. и др.] ; под общей ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. - М. : Литтерра, 2008.
2. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / [М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурина и др.] ; под ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. – Москва : Литтерра, 2008. – 910 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 727 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Gostishchev V. K. General surgery [Электронный ресурс] : The manual / V. K. Gostishchev. – Москва : GEOTAR-Media, 2014. – 219 p. : ill. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Петров, С. В. Общая хирургия [Текст] : [учебник для медицинских вузов] / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 767 с. : ил. + CD.
6. Хирургические болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
7. Хирургические болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

8. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 719 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 684 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: [учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования] / [А. И. Кириенко и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Практическое руководство по детским болезням. Т. 13 : Основы детской хирургии : пособие для практикующих врачей / под ред. А. В. Гераськина. - 2009. - 215 с.
12. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

*Информационное обеспечение:*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза.

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплин «Хирургия (основные аспекты общей хирургии)»**

Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам оснащены специализированным оборудованием (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".