Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

**«Рязанский государственный медицинский университет**

**имени академика И.П. Павлова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

|  |
| --- |
| «УТВЕРЖДАЮ» |
| Зав. кафедрой госпитальной хирургии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Тарасенко |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. |

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

## **к учебной дисциплине**

**Хирургия**

для подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре   
по специальности

## 31.08.67 Хирургия

**(для самостоятельной работы ординаторов хирургов)**

РЯЗАНЬ, 2016

Информация о разработчиках методических рекомендаций:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | должность | уч.звание | уч. степень |
| 1 | Тарасенко Сергей Васильевич | заведующий кафедрой госпитальной хирургии | профессор | д. м. н. |
| 2 | Песков Олег Дмитриевич | доцент кафедры госпитальной хирургии | доцент | к. м. н. |

**Цель дисциплины «Хирургия»:** повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординатора по наиболее важным разделам хирургии.

**Основными задачами** обучения являются:

* Ознакомление с новыми теоретическими достижениями в хирургии и смежных дисциплинах, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.
* Формирование знаний, умений, навыков, основанных на новейших научных достижениях в области хирургии
* Укрепления потребности обращения к литературе и углубленному самостоятельному изучению предмета.
* Приобщение к научному подходу, необходимости анализа собственного опыта и информации.

**Место, роль дисциплины в структуре ОП ВО**

«Хирургия» является обязательной специальной дисциплиной образовательной составляющей учебного плана подготовки ординаторов – хирургов. Дисциплина направлена на расширение кругозора специалистов в области хирургии, в современных способах лабораторной и инструментальной диагностики. Практические занятия позволяют ординатору систематически приобретать новые и новейшие знания и представления по этиологии и патогенезу заболеваний, развивать клиническое мышление, обучаться современным методам диагностики, лечебно-профилактическим и реабилитационным методам. Ординатор, принимая участие в клинических обходах, практических занятиях, овладевает не только навыками клинической работы, но и переосмысливает с точки зрения методологии научного исследования весь лечебно-диагностический процесс.

1. **Требования к результатам освоения дисциплины**
   1. **Перечень компетенций, которые формируются в процессе изучения дисциплины:**

**Универсальные компетенции:**

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

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

**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 медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

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

- 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);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

(ПК-12).

**В результате изучения дисциплины выпускник ординатуры должен:**

**Знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;

- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); анатомические особенности детского возраста;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;

- 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;

- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;

- вопросы асептики и антисептики в хирургии;

- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;

- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;

- основы иммунобиологии, микробиологии;

- основы рентгенологии и радиологии;

- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;

- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);

- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, ВТЭ диспансеризации и реабилитации хирургических больных;

- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у хирургических больных, в первую очередь при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;

- оборудование операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;

- принципы организации и проведения диспансеризации населения;

- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;

- формы и методы санитарно-просветительной работы.

**Уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;

- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);

- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;

- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;

- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;

- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

- решить вопрос о трудоспособности больного;

- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

- составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

**Владеть:**

Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;

- острая кровопотеря;

- острая сердечная и дыхательная недостаточность;

- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;

- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;

- острое гастродуоденальное кровотечение;

- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;

- острая кишечная непроходимость;

- тромбоз мезентериальных сосудов;

- перитонит;

- острый холецистит;

- острый панкреатит;

- острая артериальная непроходимость;

- моче-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, острое воспаление придатков матки, нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;

- хронический аппендицит;

- грыжи живота;

- хронический холецистит, желчно-каменная болезнь;

- заболевания пищевода и диафрагмы;

- дисгормональные заболевания молочной железы;

- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб и реотоксикоз;

- геморрой; параректальные свищи;

- варикозное расширение вен и постфлебитический синдром.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);

- гнойные маститы;

- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);

- гематогенный и травматический остеомиелит;

- гнойные заболевания кисти и пальцев;

- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);

- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;

- кишечные свищи.

Специалист хирург должен знать клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний;

- сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, нарушения ритма сердца, застойная недостаточность сердца при пороках сердца, кардиосклероз и миокардиопатии);

- легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, инфаркт легкого, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей);

- желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, послеоперационные заболевания желудка, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит и холецистит);

- мочевыделительной системы (гломерулонефрит, острая и хроническая почечная недостаточность, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь);

- эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, алиментарно-конституциональное ожирение);

- системы кроветворения (лейкозы, железодефицитная и В-12 фолиево-дефицитная анемия, геморрагическийваскулит, тромбоцитопеническая пурпура);

- костно-мышечной системы и соединительной ткани (ревматизм и ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, остеохондроз, остеоартроз, подагра, склеродермия, узелковый периартрит);

- профессиональных заболеваний и жизнеопасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз и дисбактериозы кишечника.

- первичная хирургическая обработка ран;

- наложение сосудистого шва;

- экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; ушивание ран легкого и сердца;

- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки, ушивание ран печени, спленэктомия;

- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;

- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;

- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;

- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;

- ушиваниеперфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;

- наложение гастростомы и колостомы;

- удаление геморроидальных узлов;

- трахеостомия и трахеотомия;

- удаление инородных тел из мягких тканей:

- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;

- обработка термических ожогов всех степеней;

- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов; временное шунтирование артерий;

- операция при нарушенной внематочной беременности;

- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;

- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;

- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; эпицистостомия.

**Виды и трудоемкость учебной работы**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид учебных занятий | Всего часов аудиторных |
|
| **Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)** | 600 |
| В том числе: |  |
| Лекции | 64 |
| Практические занятия (ПЗ)/ Клинические практические занятия (КПЗ) | 536 |
| Семинары (С) | - |
| **Самостоятельная работа (всего)** | 300 |
| В том числе: |  |
| Курсовой проект (работа) | - |
| Реферат | 50 |
| *Другие виды самостоятельной работы* | 250 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) |  |
| Общая трудоемкость в аудиторных часах  зач. ед. | 600 |
| 25 |

**Учебно-тематический план**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование раздела /темы  дисциплины | Лекции | ПЗ/КПЗ | СРС | Всего |
| Б1.Б.1. | Неотложная хирургия органов брюшной полости | 10 | 86 | 48 | **144** |
| Б1.Б.2 | Гнойная хирургия | 10 | 86 | 48 | **144** |
| Б1.Б.3 | Торакальная хирургия | 10 | 86 | 48 | **144** |
| Б1.Б.4 | Плановая хирургия. | 10 | 86 | 48 | **144** |
| Б1.Б.5 | Сосудистая хирургия | 8 | 64 | 36 | **108** |
| Б1.Б.6 | Урология | 8 | 64 | 36 | **108** |
| Б1.Б.7 | Эндокринная хирургия | 8 | 64 | 36 | **108** |

**ТЕМА 1.**

**1.** Неотложная хирургия органов брюшной полости

**2.Трудоемкость** самостоятельной работы - 48 час.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие.

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Заболевания печени и желчного пузыря.
2. Заболевания селезенки.
3. Заболевания поджелудочной железы.
4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Заболевания кишечника.
6. Заболевания передней брюшной стенки.
7. Закрытая и открытая травма живота.
8. Перитониты.
9. Патология забрюшинного пространства.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Заболевания печени и желчного пузыря. Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит. Постхолецистэктомический синдром. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Рак печени. Ранения печени.
2. Заболевания селезенки. Гематологические заболевания селезенки. Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Травматические повреждения селезенки
3. Заболевания поджелудочной железы. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.
4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Язвенная болезнь желудка. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Пилородуоденальный стеноз Рак желудка Болезни оперированного желудка.
5. Заболевания кишечника. Заболевания тонкой кишки. Дивертикулы. Болезнь Крона. Аппендицит. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической, локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Врожденная кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость Механическая кишечная непроходимость. Странгуляционная кишечная непроходимость. Инвагинация. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Полипы прямой кишки и полипоз. Трещина прямой кишки. Рак прямой кишки.
6. Заболевания передней брюшной стенки. Грыжи живота. Ущемленная грыжа. Пупочные грыж. Грыжи белой линии живота.
7. Закрытая и открытая травма живота. Классификация, Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения.
8. Перитониты. Острый гнойный перитонит.
9. Патология забрюшинного пространства. Гнойно-воспалительные заболевания
10. Повреждение тканей забрюшинного пространства
11. Опухоли
12. Самостоятельная работа. Эхинококкоз и альвеококкоз печени.Травмы поджелудочной железы. Рак ободочной кишки. Болезни оперированного желудка. Ишемический колит.

**ТЕМА 2.**

**1. Гнойная хирургия.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 48 часа.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения занятия –** самостоятельное изучение темы

**5. Для освоения компетенций** необходимо изучить:

1. Сепсис.
2. Маститы.
3. Гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки. Фурункулы и фурункулёз.
4. Гематогенный и лимфатический остеомиелит.
5. Гнойные заболевания кисти и пальцев.
6. Флегмоны кисти.
7. Абсцесс и гангрена легкого.
8. Бронхоэктатическая болезнь.
9. Острый гнойный плеврит.
10. Хроническая эмпиема плевры.
11. Специфическая и анаэробная инфекция, неклостридиальная анаэробная инфекция.
12. Кишечные свищи.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Сепсис. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения.
2. Маститы.
3. Гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки.
4. Гематогенный и лимфатический остеомиелит.
5. Гнойные заболевания кисти и пальцев. Панариций. Паронихий. Операции при гнойных заболеваниях пальцев. Особенности дренирования гнойных ран кисти и пальцев.
6. Местные послеоперационные осложнения.
7. Флегмоны кисти.
8. Абсцесс и гангрена легкого. Острый абсцесс легкого. Гангрена легкого.
9. Бронхоэктатическая болезнь.
10. Острый гнойный плеврит.
11. Анаэробная инфекция.
12. Кишечные свищи. Гнойный парапроктит. Эпителиальный копчиковый ход. Операции.
13. Самостоятельная работа.

Локализация и распространение гнойных процессов в области шеи. Поверхностные флегмоны шеи. Аденофлегмоны. Гнойные заболевания органов брюшной полости. Поддиафрагмальные абсцессы. Абсцессы печени. Аппендикулярный абсцесс. Межкишечный абсцесс. Локализация и распространение внутритазовых абсцессов и флегмон. Глубокие флегмоны таза. Гнойный параметрит. Острый гнойный парапроктит.

Нагноившиеся эпителиальные кисты и ходы крестцово-копчиковой области.

**ТЕМА 3.**

**1. Торакальная хирургия.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 48 час.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Заболевания системы органов дыхания
2. Заболевания легких.
3. Заболевания средостения.
4. Заболевания диафрагмы.
5. Заболевания пищевода.
6. Травма груди.
7. Заболевания сердца.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Заболевания системы органов дыхания. Анатомо-физиологические сведения о системе органов дыхания. Хирургическая анатомия трахеи, легких, плевры. Сегментарное строение легких. Топография корней легких, пути лимфооттока от легкого. Функция газообмена. Методы изучения внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность, формы и степени. Специальные методы исследования больных с заболеваниями системы органов дыхания. Пневмоторакс. Причины. Помощь
2. Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких.
3. Опухоли и кисты средостения. Медиастинит. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, отек легкого, меры их профилактики и лечение их.
4. **Заболевания диафрагмы.** Анатомо-физиологические данные. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
5. **Заболевания пищевода.** Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Врожденные пороки развития. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Клиника рубцового сужения пищевода. Лечение. Инородные тела пищевода. Опухоли. Рак пищевода.
6. **Травма груди.** Закрытые и открытые травмы груди.
7. **Заболевания сердца.** Анатомо-физиологические данные. Классификация заболеваний сердца. Современные вопросы диагностики и хирургического лечения заболеваний сердца. Пороки сердца. Методы исследования, специальные методы исследования сердца. Кардиомиопатии. Врожденные пороки сердца. Операции. Приобретенные пороки сердца. Методы операции. Доброкачественные опухоли сердца. Злокачественные опухоли сердца. Ишемическая болезнь сердца. Ранения сердца. Тампонада сердца.
8. **Самостоятельная работа**

Перикардит.

Постинфарктная аневризма сердца.

Эхинококкоз, Альвеококкоз.

Опухоли пищевода.

Хронический абсцесс легкого.

Заболевания трахеи.

**ТЕМА 4.**

**1. Плановая хирургия.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 48 час.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
2. Болезни оперированного желудка.
3. Хронический холецистит.
4. Желчно-каменная болезнь.
5. Кисты печени.
6. Геморрой.
7. Параректальные свищи.
8. Хронический парапроктит.
9. Грыжи передней брюшной стенки.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
2. Болезни оперированного желудка. Пептическая язва анастомоза, демпинг-синдром, синдром приводящей петли, рецидив язвы.
3. Хронический холецистит.
4. Желчно-каменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром.
5. Кисты печени. Непаразитарные кисты печени. Травматические.
6. Геморрой. Параректальные свищи. Хронический парапроктит.
7. Грыжи передней брюшной стенки. Пупочные, Грыжи белой линии живота. Анатомия. Операции.
8. Самостоятельная работа

Дисгормональные заболевания молочных желез. Мастопатии.

Заболевания щитовидной железы.

Непаразитарные кисты печени.

Постхолецистэктомический синдром.

Варикозная болезнь.

**ТЕМА 5.**

**1. Сосудистая хирургия.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 36 часа.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Заболевания артерий.
2. Аневризмы грудной и брюшной аорты.
3. Коарктация аорты.
4. Клинические формы облитерирующего артериитам атеросклероза.
5. Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных.
6. Диабетическая микро- и макроангиопатия.
7. Артериальные тромбозы и эмболии.
8. Варикозная болезнь нижних конечностей.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Оперативное лечение, показания, противопоказания, методики.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Заболевания артерий.
2. Аневризмы грудной и брюшной аорты.
3. Коарктация аорты.
4. Клинические формы облитерирующего артериитам атеросклероза.
5. Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных.
6. Диабетическая микро- и макроангиопатия.
7. Артериальные тромбозы и эмболии.
8. Варикозная болезнь нижних конечностей.
9. Тромбоэмболия легочной артерии.
10. Оперативное лечение, показания, противопоказания, методики.
11. **Самостоятельная работа**

Врожденные артериальные аневризмы.

Травматические артериальные аневризмы.

Аневризмы грудной и брюшной аорты. Оперативное лечение.

Облитерирующий тромбоангиит.

Острые тромбозы системы нижней полой вены.

Синдром Педжета-Шреттера

**ТЕМА 6.**

**1. Урология.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 36 часа.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Мочекаменная болезнь.
2. Травма почки и мочевого пузыря.
3. Острая задержка мочи.
4. Онкоурология.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Мочекаменная болезнь. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика почечной колики.
2. Травма почек, мочеточников и мочевого пузыря. Причины и патогенез травматических повреждений мочевого пузыря. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика при травме почки.
3. Клиника, диагностика, диффдиагностика острой задержки мочи.
4. Опухоли почек, опухоли мочевого пузыря и уретры, опухоль предстательной железы. Рак почки. Рак мочевого пузыря. Опухоли мочевого пузыря и уретры.
5. Самостоятельная работа

Острые воспалительные заболевания почек.

Воспалительных заболеваниях половых органов у мужчин. Острый простатит

**ТЕМА 7.**

**1. Эндокринная хирургия.**

**2.трудоемкость** самостоятельной работы - 36 часа.

**3.Цель практических занятий по теме:** В результате освоения материала по изучаемой теме ординатор быть способным и готовым осуществлять свою профессиональную деятельность в рамках УК – 1, 2, 3; ПК 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

**4.Форма проведения практического занятия –** практическое аудиторное занятие

**5.Для подготовки к практическому занятию** необходимо изучить:

1. Заболевания щитовидной железы
2. Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы.
3. Опухоли надпочечников.

**6. Вопросы для подготовки:**

1. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Эндемический зоб. Тиреотоксикоз. Осложнения во время операции и после операции. Спорадический зоб. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм. Профилактика и лечение тиреотоксического криза Послеоперационный период. Тиреоидиты и струмиты. ТиреоидитХашимото. ТиреоидитРиделя. Типы операций. Показания к гемиструмэктомии, расширеннойтиреоидэктомии. Комбинированное лечение.
2. Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы.
3. Гормонально активные опухоли надпочечников.
4. **Самостоятельная работа**Рак щитовидной железы.

Тиреоидиты и струмиты.

ТиреоидитХашимото.

ТиреоидитРиделя.

Опухоли паращитовидных желез.

**Формы аттестации по окончании дисциплины**

**Перечень вопросов для самоподготовки ординатора:**

1. Заболевания печени и желчного пузыря.
2. Заболевания селезенки.
3. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
4. Заболевания кишечника.
5. Заболевания передней брюшной стенки.
6. Закрытая и открытая травма живота.
7. Перитониты.
8. Патология забрюшинного пространства.
9. Сепсис.
10. Маститы.
11. Гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки. Фурункулы и фурункулёз.
12. Гематогенный и лимфатический остеомиелит.
13. Гнойные заболевания кисти и пальцев.
14. Флегмоны кисти.
15. Абсцесс и гангрена легкого.
16. Бронхоэктатическая болезнь.
17. Острый гнойный плеврит.
18. Хроническая эмпиема плевры.
19. Хроническая эмпиема плевры.
20. Специфическая и анаэробная инфекция, неклостридиальная анаэробная инфекция.
21. Кишечные свищи.
22. Заболевания системы органов дыхания
23. Заболевания легких.
24. Заболевания средостения.
25. Заболевания диафрагмы.
26. Заболевания пищевода.
27. Травма груди.
28. Заболевания сердца.
29. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
30. Болезни оперированного желудка.
31. Хронический холецистит.
32. Желчно-каменная болезнь.
33. Геморрой.
34. Параректальные свищи.
35. Хронический парапроктит.
36. Заболевания артерий.
37. Аневризмы грудной и брюшной аорты.
38. Коарктация аорты.
39. Клинические формы облитерирующего артериитам атеросклероза.
40. Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных.
41. Диабетическая микро- и макроангиопатия.
42. Артериальные тромбозы и эмболии.
43. Варикозная болезнь нижних конечностей.
44. Тромбоэмболия легочной артерии.
45. Оперативное лечение, показания, противопоказания, методики
46. Мочекаменная болезнь.
47. Травма почки и мочевого пузыря.
48. Острая задержка мочи.
49. Онкоурология.
50. Заболевания щитовидной железы
51. Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы.
52. Опухоли надпочечников.
53. Эхинококкоз и альвеококкоз печени.
54. Травмы поджелудочной железы.
55. Рак ободочной кишки.
56. Болезни оперированного желудка.
57. Ишемический колит.
58. Локализация и распространение гнойных процессов в области шеи. Поверхностные флегмоны шеи. Аденофлегмоны.
59. Гнойные заболевания органов брюшной полости. Поддиафрагмальные абсцессы. Абсцессы печени. Аппендикулярный абсцесс. Межкишечный абсцесс.
60. Локализация и распространение внутритазовых абсцессов и флегмон. Глубокие флегмоны таза. Гнойный параметрит. Острый гнойный парапроктит. Нагноившиеся эпителиальные кисты и ходы крестцово-копчиковой области.
61. Постинфарктная аневризма сердца.
62. Перикардит.
63. Дисгормональные заболевания молочных желез. Мастопатии.
64. Заболевания щитовидной железы.
65. Непаразитарные кисты печени.
66. Постхолецистэктомический синдром.
67. Врожденные артериальные аневризмы.
68. Травматические артериальные аневризмы.
69. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Оперативное лечение.
70. Облитерирующий тромбоангиит.
71. Острые тромбозы системы нижней полой вены.
72. Синдром Педжета-Шреттера.
73. Острые воспалительные заболевания почек.). Мочекаменная болезнь - клиническая симптоматика камней почек и мочеточников, почечная колика.
74. Воспалительные заболевания половых органов у мужчин. Острый простатит. Эпидидимо-орхит.
75. Опухоли паращитовидных желез.
76. Тиреоидиты и струмиты.
77. Тиреоидит Хашимото.
78. Тиреоидит Риделя.

**Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

Указать правильный ответ. На каждое задание выберите 1 правильный и наиболее полный ответ, отметьте его.

1. Для прободной язвы желудка в первые 6 часов не характерно:
2. Исчезновение печеночной тупости;
3. Доскообразный живот;
4. «серп» газа под куполом диафрагмы;
5. Вздутие живота;
6. Резкие боли в животе;
7. У больной ПХЭС, поступила с механической желтухой тяжелой степени, явлениями интоксикации. Произведена чрезкожнаячрезпеченочнаяхолангиография(ЧЧХГ). Через 3 часа у больной боли в правой половине живота, тахикардия усилилась. АД 100/60 мм рт. ст. Какое осложнение ЧЧХГ возникло у больной?
8. Острый холангит;
9. Гепатаргия;
10. Желчеистечение в брюшную полость;
11. Болевой шок;
12. Острый панкреатит;

Ситуационная задача:

Больная, 56лет, обратилась с жалобами на сильные боли в правой половине живота, иррадиирующие в правое плечо, лопатку и поясничную область. Была однократная рвота. Заболела 10 часов назад. Боли постепенно нарастали, поднялась температура до 38. Пульс 92 удара в минуту. Стул был накануне нормальный, мочеиспускание не нарушено. В анамнезе подобных болей не было, ничем не болела. Объективно: язык сухой, обложен белым налетом, иктеричности нет. Больная при дыхании щадит живот в правой половине. При пальпации определяется болезненность и напряжение мышц в правой подвздошной области и правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Симптом Щеткина-Блюмберга в правой половине живота и симптом Ровзинга резко положительны. Френикус-симптом и симптом Грекова-Ортнераотрицательны. Анализ крови: лейкоциты – 12,0\*109/л, эритроциты – 4,0\*1012/л, гемоглобин – 130 г/л. Внутривенное введение физиологического раствора со спазмолитиками в течение 3 часов боли не сняло.

Ваш диагноз? Между какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? Дополнительное обследование? Ваше лечение?

**8. Ресурсное обеспечение:**

**8.1.Основная учебная литература:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | Клиническая хирургия: учебник для послевузовского образования | Евтихов Р.М., Путин М.Е., Шулутко А.М | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Клиническая хирургия: национальное руководство с компакт-диском | Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. |
|  | Общая хирургия. | Гостищев В.К. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Атлас хирургических операций | Золлингер Р.М. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Атлас сосудистой хирургии | Заринш К.К. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Неотложная хирургия органов брюшной полости |  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. |
|  | Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика, антимикробная терапия. Практическое руководство.с. | Под редакцией Савельева В.С., Гельфанда Б.Р | М.: «Литтерра», 2010 |
|  | Торакальная хирургия. | Бисенков Л.Н. и соавт | СПб.: «ЭЛБИ - СПб», 2008. |
| 9. | Атлас абдоминальной хирургии (3 тома) | Э. Итала | М.: Медицинская литература. 2011 |
| 10. | Оперативная хирургия | И. Литтман | Будапешт, 2008 |
| 11. | Хирургия грыж живота | Жебровский В.В. | Симферополь, 2010 |
| 12. | Атлас торакальной хирургии | Под редакцией О.О. Ясногородского. Марк К.Фергюсон | М.: ГЕОТАР-Медиа, 2009 |
| 13. | Клиническая онкология | Черенков В.Г | Москва, 2010 |
| 14. | Онкология | Чиссов В.И.,  Дарьялова С.Л. | М.: ГЕОТАР-Медиа, 2007 |
| 15. | Лекции по неотложной абдоминальной хирургии | Гарбузенко Д.В. | Москва, 2012 |
| 16. | Хирургические болезни | А.И. Кириенко,  А.М. Шулутко,  В.И. Семиков,  В.В. Андрияшкин | М.: ГЕОТАР-Медиа, 2012 |
| 17. | Урология  Национальное руководство | Лопаткин Н.А. | М.: ГЕОТАР-Медиа, 2009 |

**8.1.2. Дополнительная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** |
|
|  | Хирургия печени | Альперович Б.И. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Общая и неотложная хирургия | Под ред. Гостищева В.К. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Атлас амбулаторной хирургии |  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Хирургическое лечение больных с язвенной болезнью | Афендулов С.А. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. |
|  | Записки хирурга | Бачев И.И. | Иваново, 2007. |
|  | Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах: нарушения, профилактика, коррекция | Дементьева И.И. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Дерматопластика раневых дефектов |  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Желчнокаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром |  | Красноярск: Версо, 2010 |
|  | Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование |  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |
|  | Атлас оперативной гастроэнтерологии | Кэмерон Д.Л. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии | Мак-Интайр Р.Б. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. |
|  | 80 лекций по хирургии/. –– 340 с. | Под ред. Савельева В.С | М.: «Медиа Медика», 2008. |
| 13. | Атлас лапароскопической хирургии | Под редакцией Теодора Н. Паппаса, Авроры Д. Приор, Михаэля С. Харниша | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 |
| 14. | Диабетическая стопа | Удовиченко О.В.,  Грекова Н.М. | Москва, 2010 |
| 15. | Неотложные состояния в урологии | Нечипоренко Н.А. | Москва, 2012 |

**8.2. Программное обеспечение и сети интернет:**

[www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru/) (Сайт научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева)

[www.mediasphera.ru](http://www.mediasphera.ru/) (Сайт издательства «Медиа-сфера», издающего журналы Хирургия, Флебология, Эндоскопическая хирургия).

[www.rmj](http://www.rmj/) (Сайт Российского медицинского журнала)

[www.surgery.by](http://www.surgery.by/) (Новости хирургии Белоруссии)

[www.mma.ru](http://www.mma.ru/) (Сайт Московской медицинской академии)

[www.laparoskopy.ru](http://www.laparoskopy.ru/) (сайт общества лапароскопических хирургов).