

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования\_  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета ННГУ  
протокол № 10 от 02.12.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Хирургия

---

Уровень высшего образования  
Ординатура

---

Направление подготовки / специальность  
31.08.67 - Хирургия

---

Направленность образовательной программы

---

Форма обучения  
очная

---

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.Б.01 Хирургия относится к базовой части образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
<p>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p> <p>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</p>	: Не предусмотрено	<p>Знать: - распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска - основные принципы здорового образа жизни</p> <p>- факторы риска заболевании, включая вредные привычки и факторы внешней среды - причины и условия возникновения и распространения заболеваний</p> <p>- ранние клинические признаки заболевания</p> <p>- основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения</p> <p>- основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения</p> <p>- принципы медико-социальной экспертизы</p> <p>- правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</p> <p>Уметь: - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения</p> <p>- выявлять ранние симптомы заболевания</p> <p>- выяснять семейный анамнез</p>	Контрольная работа	<p>Зачёт: Реферат</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

		<p>- соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима</p> <p>Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболевания, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития - методами ранней диагностики заболевания - методами борьбы с вредными привычками, санитарно- просветительной работы</p>		
<p>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>: Не предусмотрено</p>	<p>:</p> <p>Знать: - цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>- принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации</p> <p>Уметь: - рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения</p> <p>Владеть: навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Контрольная работа</p>	<p>Зачёт: Реферат</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>
<p>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических</p>	<p>: Не предусмотрено</p>	<p>:</p> <p>Знать: - основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности</p>	<p>Контрольная работа</p>	<p>Зачёт: Реферат</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		<p>функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -10, в которой отражены типичные хирургические заболевания, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Уметь: - пользоваться международной классификацией хирургических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные хирургические, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Владеть: - методами стандартного хирургического обследования, для выявления у пациентов основных патологические симптомов и синдромов хирургических заболеваний и повреждений, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>		
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	: Не предусмотрено	: Знать: клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний и их осложнений - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии и оперативного лечения	Контрольная работа	<p>Зачёт: Реферат</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

		<p>хирургических заболеваний и повреждений и их осложнений</p> <p>Уметь проводить адекватное консервативное и оперативное лечение хирургических заболеваний и повреждений, их осложнений и вести прием в хирургическом кабинете поликлиники</p> <p>Владеть оперативными методиками оказания помощи при хирургических заболеваниях и повреждениях</p>		
<p>ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>: Не предусмотрено</p>	<p>:</p> <p>Знать: приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирурга и отдельных ее структурных подразделении</p> <p>- фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, применяемых в хирургии</p> <p>- показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты препаратов, применяемых в хирургии</p> <p>- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств в хирургии</p> <p>Уметь применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Владеть: методологией</p>	<p>Контрольная работа</p>	<p>Зачёт: Реферат</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

		применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении		
--	--	---	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная</b>
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>23</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>828</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>60</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>680</b>
- КСР	<b>3</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>49</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>36</b> <b>Экзамен, Зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1 Общие вопросы хирургии.	126	10	110	120	6
Тема 2. Общая хирургия. Хирургическая инфекция.	118	10	100	110	8
Тема 3. Хирургия органов брюшной полости и заболеваний передней брюшной стенки.	128	10	110	120	8
Тема 4. Колопроктология	107	10	90	100	7
Тема 5.Торакальная хирургия	118	10	100	110	8
Тема 6.Хирургия органов эндокринной системы	102	5	90	95	7
Тема 7. Заболевания и повреждения кровеносных сосудов	90	5	80	85	5

Аттестация	36				
КСР	3			3	
Итого	828	60	680	743	49

### Содержание разделов и тем дисциплины

#### Тема 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. Радиоизотопные методы исследования.

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.

#### Тема 2. Неотложная хирургия. Хирургическая инфекция.

Хирургический сепсис. Интраабдоминальная инфекция. Терминальные состояния. Гангрена нижних конечностей. Ожоги и отморожения. Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Гнойная хирургия.

#### Тема 3. Хирургия органов брюшной полости и заболеваний передней брюшной стенки.

##### 3.1. Хирургические заболевания желудка и 12 п.к.

3.1.1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Внутренние фистулы.

Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Консервативные и эндоскопические методы лечения язвенной болезни.

3.1.2. Полипы желудка. Эндоскопические методы диагностики и лечения.

3.1.3. Рак желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики – эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые, лабораторные. Пути метастазирования. Классификация рака желудка.

3.1.4 Острое расширение желудка. Заворот желудка. Флегмона желудка.

3.1.5 Безоары желудка.

##### 3.2. Хирургические заболевания кишечника.

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

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

3.2.3. Болезнь Крона.

3.2.4 Опухоли двенадцатиперстной и тонкой кишки.

3.2.5. Опухоли и кисты брыжейки. Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки.

Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики – лучевые, эндоскопические. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение.

3.2.6. Острая кишечная непроходимость Классификация. Динамическая кишечная непроходимость.

Клиника механической кишечной непроходимости тонкокишечной, толстокишечной, obturational, strangulation, invagination, spastic. Методы диагностики - лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой

кишечной непроходимости. Хирургическое лечение. Операционные доступы. Особенности ревизии брюшной полости. Признаки жизнеспособности кишки. 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.

3.2.7. Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у детей, лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита. Перитонит. Аппендикулярный инфильтрат. Пилефлебит. Абсцессы брюшной полости. Техника оперативного лечения острого аппендицита. Послеоперационные осложнения острого аппендицита. Кровотечения. Перитонит. Гнойники брюшной полости. Кишечные свищи. Хронический аппендицит.

3.2.8. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки.

3.2.9. Наружные кишечные свищи. Эпидемиология. Причины возникновения. Классификация. Методы диагностики: клинические, рентгенологические, инструментальные.

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

3.3. Хирургические заболевания печени и желчных протоков.

3.3.1. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Хирургическое лечение опухолей печени. Непаразитарные кисты печени.

3.3.2. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Клиника. Осложнения. Диагностика. Выбор метода лечения. Альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Осложнения. Оперативное и комбинированное лечение (операция + химиотерапия).

Абсцессы печени. Амебные абсцессы печени.

3.3.3. Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация циррозов печени. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностики портальной гипертензии. Кровотечения. Операции при портальной гипертензии.

3.3.4. Хирургические заболевания желчных протоков.

Желчнокаменная болезнь. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Эндоскопические методы лечения. Осложнения желчнокаменной болезни. Механическая желтуха. Эндоскопические методы лечения. Хирургические методы лечения. Показания к холецистотомии и техника ее выполнения.

3.3.5. Острый холецистит. Осложнения острого холецистита. Тактика хирурга при остром холецистите. Хронический калькулезный холецистит. Показания к хирургическому лечению. Рак желчного пузыря и желчных протоков. Радикальные операции. Паллиативные операции. Постхолецистэктомический синдром.

3.4. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хирургическое лечение. Оперативные доступы к поджелудочной железе. Показания к радикальным операциям. Послеоперационное ведение больных. Осложнения острого панкреатита. Хронический панкреатит. Операции на поджелудочной железе. Опухоли поджелудочной железы. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Псевдокисты поджелудочной железы.

3.5. Травмы живота.

Ушибы и ранения передней брюшной стенки. Травма паренхиматозных органов. Травма полых органов. Травма забрюшинно расположенных органов. Дифференциальная диагностика, лечение.

3.6. Грыжи. Классификация. Эпидемиология. Этиология. Составные части грыжи. Симптоматология, диагностика. Профилактика. Хирургическое лечение. Невправимая грыжа. Ущемленная грыжа.

3.6.1. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Врожденные и приобретенные диафрагмальные грыжи. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Симптоматология. Рентгенодиагностика. Осложнения. Лечение.

3.6.2. Паховые грыжи. Анатомические особенности. Клинические проявления. Диагностика. Лечение



хирургическое. Сравнительная оценка хирургических методов лечения. Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение.

3.6.3 Послеоперационные грыжи. Этиология. Симптоматология. Диагностика. Лечение. Осложнения.

3.6.4. Бедренные грыжи. Топографо-анатомические особенности. Этиология. Хирургическое лечение.

3.6.5. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии.

3.6.6 Редкие формы грыж (околодвенадцатиперстные, околослепокишечные, околоободочные, межсигмовидные, подвздошно подфасциальные). Внутривентральные внутренние грыжи.. Хирургическое лечение.

3.7. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Хирургия инородных тел. Диагностика. Осложнения.

3.8. Хирургические заболевания селезёнки. Доброкачественные опухоли и кисты селезенки.

Злокачественные опухоли селезенки. Эпидемиология Клиника Диагностика. Лечение.

#### Тема 4. Колопроктология

4.1. Острый парапроктит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы оперативного лечения.

4.2. Хронический парапроктит. Свищи прямой кишки. Методы операций.

4.3. Геморрой. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного лечения. Оперативные методы лечения.

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

4.5. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.

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

4.7. Рак прямой кишки. Клиника. Диагностика. Осложнения рака прямой кишки. Радикальные операции, отдаленные результаты.

4.8. Рак ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Кишечная непроходимость. Кровотечение. Перфорация. Абсцедирование.

4.9. Дивертикулез толстой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.

4.10. Воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Осложнения. Кровотечение. Острая токсическая дилатация. Перфорация кишки. Перитонит. Методы лечения.

#### Тема 5. Торакальная хирургия

5.1 Заболевания легких и плевры.

5.1.1 Нагноительные заболевания легких и плевры. Абсцесс и гангрена легкого. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Пункция легкого с диагностической и лечебной целью; постоянное дренирование. Консервативные методы лечения абсцесса и гангрены. Лечебные бронхоскопии. Показания к оперативному лечению.

5.1.2. Бронхоэктатическая болезнь. Современное представление о патогенезе. Классификация. Клиника. Рентгеноскопия. Рентгенография. Бронхография. Томография. Показания к хирургическому лечению.

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

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

5.2. Заболевания средостения. 5.2.1. Медиастинит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение, виды операций (внеплевральные, чрезплевральные). 5.2.2 Опухоли средостения.

Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика.

### 5.3. Заболевания пищевода.

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

5.3.2 Травма пищевода. Виды травма, классификация, этиология, клиника, диагностика. Хирургическая тактика. 5.3.3. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение.

5.3.4. Химические ожоги пищевода. Бужирование пищевода. Гастростомия в лечении заболеваний и травм пищевода, виды гастростом.

### 5.4. Травмы грудной клетки.

5.4.1 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.

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

5.4.3. Переломы ребер: одиночные, множественные, оскольчатые, окончатые.

5.4.4. Сочетанная травма грудной клетки. Виды. Хирургическая тактика.

## Тема 6. Хирургия органов эндокринной системы

### 6.1. Хирургическое лечение заболевания щитовидной железы.

6.1.1. Тиреотоксикоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и ее методы. Лечение: консервативное, радиоизотопное, хирургическое.

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.

6.1.3. Хронические тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит Хашимото.

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.

### 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.

### 6.4. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.

6.4.1. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение.

6.4.2. Опухоли коркового слоя надпочечников. Оперативное лечение.

## Тема 7. Заболевания и повреждения кровеносных сосудов

### 7.1. Заболевания венозной системы.

7.1.1. Варикозная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика: Клиническая, рентгенологическая, УЗИ. Лечение: консервативное, хирургическое.

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

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

7.1.4. Острый тромбоз системы верхней полвой вены. Этиология. Патогенез и патофизиология

нарушений гемодинамики. Классификация. Хирургическое лечение.

7.2. Заболевания артериальной системы.

7.2.1. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз.

7.2.2. Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Терминология. Этиология и патогенез острой ишемии. Степени острой ишемии. Клиника ишемии конечностей.

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

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

7.3. 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). Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. 7.4. Заболевания лимфатической системы конечностей. Лимфедема. Этиология.

Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение: консервативное, хирургическое. Лимфангоит. Этиология.

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

Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.

Практические занятия /лабораторные работы организуются, в том числе, в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

На проведение практических занятий / лабораторных работ в форме практической подготовки отводится: очная форма обучения - 220 ч.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

80 лекций по хирургии / Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С., Савельев С.В. - Москва : Литтеппа, 2008. <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641179&idb=0>

#### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

**5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

**5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-1:**

1. Каковы основные принципы хирургического вмешательства, направленные на сохранение и укрепление здоровья пациентов?
2. Каковы показания и противопоказания для выполнения хирургических операций, и как они связаны с формированием здорового образа жизни?

3. Каковы этапы подготовки пациента к плановой хирургической операции для минимизации рисков и осложнений?
4. Как хирургические вмешательства могут способствовать ранней диагностике и лечению заболеваний?
5. Каковы современные подходы к профилактике инфекционных осложнений в хирургии?

#### **5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-2:**

1. Каковы основные цели и задачи профилактических медицинских осмотров в хирургической практике?
2. Какие критерии используются для определения групп риска среди пациентов при проведении диспансеризации?
3. Какова роль хирургического осмотра в выявлении ранних признаков хронических заболеваний?
4. Каковы основные этапы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями?
5. Каковы показания для проведения хирургического вмешательства в рамках диспансерного наблюдения?

#### **5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-5:**

1. Каковы основные признаки и симптомы аппендицита, и как они классифицируются в соответствии с МКБ?
2. Какие нозологические формы заболеваний могут проявляться болевым синдромом в животе, согласно МКБ?
3. Каковы критерии диагностики острого холецистита и его классификация по МКБ?
4. Каковы основные симптомы и синдромы, характерные для перфорации желудка или двенадцатиперстной кишки?
5. Какова роль МКБ в определении и классификации заболеваний, требующих хирургического вмешательства?

#### **5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-6:**

1. Каковы основные принципы предоперационной оценки состояния пациента и подготовки к хирургическому вмешательству?
2. Каковы показания и противопоказания для выполнения лапароскопической холецистэктомии?
3. Каковы этапы ведения пациента с острым животом в условиях неотложной хирургии?
4. Каковы основные методы обезболивания, используемые в хирургии, и их влияние на послеоперационный период?
5. Каковы клинические признаки и подходы к лечению пациента с острым аппендицитом?

#### **5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ПК-8:**

1. Каковы основные принципы реабилитации пациентов после хирургических вмешательств на органах брюшной полости?
2. Какие природные лечебные факторы могут быть использованы в санаторно-курортном лечении пациентов после операций на опорно-двигательном аппарате?
3. Каковы показания для применения бальнеотерапии при реабилитации пациентов после хирургического вмешательства?
4. Каковы основные методы физиотерапии, применяемые для восстановления функции после операций на суставы?

5. Каковы принципы назначения лечебной физкультуры для пациентов после ортопедических операций?

### Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольная работа)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся раскрыл содержание материала в объеме, предусмотренном программой, изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию данного предмета как учебной дисциплины; отвечал самостоятельно без наводящих вопросов преподавателя. Возможны одна – две неточности при ответе, которые обучающийся легко исправил по замечанию преподавателя.
не зачтено	Обучающийся не раскрыл основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или неполное понимание обучающимся большей или наиболее важной части учебного материала; допущены грубые ошибки при ответах на вопросы, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

### 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

#### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<u>Умения</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

#### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка	Уровень подготовки
--------	--------------------

<b>зачтено</b>	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	<b>удовлетворительно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
<b>не зачтено</b>	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

### **5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:**

#### **5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-1**

1. Роль хирурга в профилактике заболеваний: стратегии и подходы к формированию здорового образа жизни.
2. Влияние окружающей среды на здоровье человека: хирургические аспекты и профилактика.
3. Профилактика инфекционных осложнений в хирургии: современные подходы и методы.
4. Значение ранней диагностики заболеваний для успешного хирургического вмешательства: практические рекомендации.
5. Системный подход к предупреждению хирургических заболеваний: интеграция профилактических мероприятий.

#### **5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

1. Роль хирурга в организации профилактических медицинских осмотров: подходы и методы.
2. Диспансеризация как инструмент раннего выявления хирургических заболеваний: современные рекомендации.
3. Профилактические осмотры: значимость и влияние на здоровье населения.
4. Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями: роль хирурга.
5. Методы и критерии оценки состояния здоровья при проведении диспансеризации.

#### **5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-5**

1. Классификация хирургических заболеваний: основные нозологические формы по МКБ.
2. Симптоматика острых хирургических заболеваний: диагностика и определение по МКБ.
3. Патологические состояния при травмах: классификация и подходы к диагностике.
4. Синдромы, связанные с хирургическими заболеваниями: определение и клиническое значение.
5. Роль МКБ в определении нозологических форм заболеваний желудочно-кишечного тракта.

#### **5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-6**

1. Основные принципы предоперационной подготовки пациентов: оценка состояния и планирование вмешательства.

2. Методы анестезии в хирургии: выбор и управление анестезией у различных категорий пациентов.
3. Послеоперационное наблюдение: ключевые аспекты ведения пациентов в реанимации и палате интенсивной терапии.
4. Комплексный подход к лечению пациентов с острыми хирургическими заболеваниями: от диагностики до реабилитации.
5. Проблемы и решения в ведении пациентов с хронической болью после хирургического вмешательства.

### 5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-8

1. Природные лечебные факторы в реабилитации после хирургических вмешательств: виды и механизмы действия.
2. Роль физиотерапии в восстановлении пациентов после ортопедических операций.
3. Применение бальнеотерапии в санаторно-курортном лечении пациентов с хирургической патологией.
4. Лекарственная терапия в реабилитации после абдоминальных операций: подходы и методы.
5. Немедикаментозные методы лечения хронической боли у пациентов после хирургических вмешательств.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Реферат соответствует плану темы, содержанию, информация полная и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, имеются обоснования способов и методов работы с материалом, показывает хорошие умения работы с литературой, умеет систематизировать и структурировать материал.
не зачтено	Реферат не соответствует плану темы, содержанию, информация не полная и глубоко не раскрыты основные понятия проблемы, имеются недостаточные обоснования способов и методов работы с материалом, не сформированы умения работы с литературой, не умеет систематизировать и структурировать материал.

### 5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. Каковы основные принципы анестезиологии в контексте хирургического вмешательства и их влияние на здоровье пациента?
2. Как хирургические вмешательства могут способствовать улучшению качества жизни пациентов с хроническими заболеваниями?
3. Каковы критерии выбора метода хирургического лечения в зависимости от состояния пациента и характера заболевания?
4. Какова роль предоперационной подготовки в снижении рисков осложнений и улучшении исходов хирургического вмешательства?
5. Каковы подходы к управлению болевым синдромом у пациентов после хирургического вмешательства?

### **5.3.7 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

1. Каковы основные факторы, способствующие развитию хронических заболеваний, и как их можно выявить на профилактических осмотрах?
2. Каковы методы скрининга для раннего выявления заболеваний, требующих хирургического вмешательства?
3. Какова роль семейного анамнеза в оценке риска заболеваний у пациентов на этапе диспансеризации?
4. Каковы особенности диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями?
5. Каковы основные принципы ведения медицинской документации при проведении диспансеризации?

### **5.3.8 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-5**

1. Каковы основные симптомы и клинические проявления острого аппендицита у детей?
2. Какие диагностические методы наиболее эффективны для выявления желчнокаменной болезни, и как они соотносятся с нозологическими формами в МКБ?
3. Каковы основные признаки и симптомы острого холецистита у пожилых пациентов?
4. Каковы клинические проявления и патогенез остеосаркомы, и как они классифицируются в соответствии с МКБ?
5. Каковы основные синдромы, связанные с заболеваниями поджелудочной железы, и как они отражаются в МКБ?

### **5.3.9 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-6**

1. Каковы основные этапы подготовки пациента к анестезии перед хирургическим вмешательством?
2. Каковы признаки и симптомы острого холецистита, и какие методы диагностики следует использовать?
3. Каковы показания и противопоказания для выполнения гастрэктомии?
4. Как проводится оценка гемодинамического состояния пациента перед операцией и в послеоперационный период?
5. Каковы основные методы хирургического лечения варикозной болезни и показания к их применению?

### **5.3.10 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-8**

1. Каковы основные механизмы действия природных лечебных факторов в процессе реабилитации после хирургического вмешательства?
2. Каковы показания для применения термотерапии в реабилитации пациентов после ортопедических операций?
3. Каковы основные принципы разработки индивидуального плана реабилитации для пациента после хирургического вмешательства?
4. Каковы методы оценки эффективности санаторно-курортного лечения у пациентов после операций на опорно-двигательном аппарате?
5. Каковы показания и противопоказания для использования водолечения в реабилитации после хирургических вмешательств?



## Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.
хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.
удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.
неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Хирургические болезни / Кузин М.И., Кузин Н.М., Кубышкин В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=665331&idb=0>.
2. Затевахин И.И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : практическое руководство / Затевахин И.И.; Кириенко А.И.; Кубышкин В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3630-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734211&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Исаков Ю.Ф. Детская хирургия : учебник / Исаков Ю.Ф.; Разумовский А.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1040 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-7270-5., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=869426&idb=0>.
2. Клайн Д. Острая абдоминальная патология : монография / Клайн Д.; Стед Л. - Москва : Лаборатория знаний, 2021. - 296 с. - ISBN 978-5-906828-97-2.,

<https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809112&idb=0>.

3. 80 лекций по хирургии / Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С., Савельев С.В. - Москва : Литтерра, 2008., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641179&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>. ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniium.com». Режим доступа: [www.znaniium.com](http://www.znaniium.com). ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, специализированным оборудованием: позволяющим использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинским и расходным материалом, используются на основании договоров об организации практической подготовки с медицинскими организациями.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.67 - Хирургия.

Автор(ы): Киреева Надежда Борисовна, доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Ежов Игорь Юрьевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 20.06.2024, протокол № 6.