

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 президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Факультетская хирургия

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.01 - Лечебное дело

Направленность образовательной программы

Лечебное дело

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.37 Факультетская хирургия относится к обязательной 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
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1: Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач ОПК-4.2: Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач ОПК-4.3: Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	ОПК-4.1: Знать основные медицинские изделия, специализированное оборудование, технологии, лекарственные препараты, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ОПК-4.2: Уметь обосновать выбор основных медицинских изделий, специализированного оборудования, технологии, лекарственные препараты, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ОПК-4.3: Владеть способностью проведения обследования пациента с целью установления диагноза и интерпретации результатов наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов	Коллоквиум Контрольная работа	Зачёт: Контрольные вопросы Экзамен: Контрольные вопросы
ПК-3: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов	ПК-3.1: Знать методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для	ПК-3.1: Знает методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания	Коллоквиум	Экзамен: Контрольные вопросы

<p>осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания</p> <p>состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, проведение дифференциальной диагностики</p>	<p>распознавания заболеваний Этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение.</p> <p>ПК-3.2: Уметь получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы.</p> <p>ПК-3.3: Владеть методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологии; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной</p>	<p>заболеваний Этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение.</p> <p>ПК-3.2: Умеет получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы.</p> <p>ПК-3.3: Владеет методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологии; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной</p>		<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p>
<p>ПК-4: Готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в</p>	<p>ПК-4.1: Знать этиологию, патогенез гинекологических заболеваний соответственно с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>ПК-4.1: Знает этиологию, патогенез гинекологических заболеваний соответственно с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	Коллоквиум	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<p>ПК-4.2: Уметь определить основные симптомы, синдромы нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>ПК-4.3: Владеть навыками постановки диагноза на основании симптомов, синдромов нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>ПК-4.2: Умеет определить основные симптомы, синдромы нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>ПК-4.3: Владеет навыками постановки диагноза на основании симптомов, синдромов нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>		
ПК-5: Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи	<p>ПК-5.1: Знать алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-5.2: Уметь определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-5.3: Владеть алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-5.1: Знает алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-5.2: Умеет определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>ПК-5.3: Владеет алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	Сообщение на семинарских занятиях	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	6
Часов по учебному плану	216
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	30
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	84
- КСР	3
самостоятельная работа	63
Промежуточная аттестация	36 Экзамен, Зачёт

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/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Грыжи брюшной стенки и диафрагмы	17	3	7	10	7
Заболевания органов желудочно-кишечного тракта	17	3	7	10	7
Заболевания молочной железы	24	4	13	17	7
Забрюшинное пространство	18	4	7	11	7
Щитовидная железа	23	4	12	16	7
Перитонит, хирургический сепсис	19	3	9	12	7
Заболевания вен нижних конечностей	17	3	7	10	7
Заболевания артерий нижних конечностей	25	3	15	18	7
Травма груди и живота	17	3	7	10	7
Аттестация	36				
КСР	3				3
Итого	216	30	84	117	63

Содержание разделов и тем дисциплины

Содержание программы

Тема 1. ГРЫЖИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ И ДИФРАГМЫ.

1. Грыжи брюшной стенки. Общие положения

Определения понятия. Элементы грыжи брюшной стенки. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология, патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятий. Клиника, диагностика, лечение.

2. Ущемленная грыжа.

Определения понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи. Диагностики и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники: определение жизнеспособности кишки, границы резекции. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

3. Паховые грыжи

Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операций: пластика передней и задней стенок пахового канала. Пластика с применением эксплантатов, видеоскопические операции. Особенности оперативного вмешательства при врожденной и скользящей паховых грыжах.

4. Пупочные грыжи.

Анатомические предпосылки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение: операции Лексера, Мейо, Сапезко. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.

5. Бедренные грыжи.

Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операций. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.

6. Грыжи белой линии живота.

Анатомические предпосылки. Клиника, диагностика, методы операции. 7. Внутренние грыжи и грыжи редкой локализации.

Анатомические предпосылки. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

Тема 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

1. Аппендицит.

Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Патологоанатомические формы. Классификация. Клиническая картина острого аппендицита. Особенности клинической картины заболевания в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка. Особенности острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода.

2. Осложнения острого аппендицита.

Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений, диагностика (УЗИ, КТ и т.д.). Лечение, тактика хирургического лечения. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства при перитоните, методика послеоперационного ведения больных. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика. Карциноид червеобразного отростка, карциноидный синдром.

3. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков, ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.

Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Методы исследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.

4. Острый холецистит

Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Выбор лечебной тактики, показания к экстренной операции. Оперативное лечение. Осложнения острого холецистита. Методы операции при остром холецистите: холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, дренирование общего желчного протока, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора методов операции в условиях экстренных показаний. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, острый холангит. Клиника, диагностика, лечение.

5. Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Дифференциальная диагностика желтух. Хронический холецистит. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Водянка желчного пузыря. Клиника, дифференциальный диагноз. Желтуха – определение. Исторические сведения. Классификация. Патогенез. Диагностика и клиническое значение желтухи: клинические симптомы, лабораторные данные, инструментальные исследования. Роль современных методов лабораторно-инструментальных методов исследования в дифференциальной диагностике желтух: (УЗИ, РХПГ, чрезкожная гепатикохоангиография). Лечение, хирургическая тактика. Холедоходуоденостомия (Флеркен, Финстерер, Юраш-Виноградов). Исходы желтухи. Методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных (папиллотомия, назобилиарное дренирование). Способы дренирования желчных путей: по Пиковскому, Вишневскому, Керру, Доронину. Показания и выбор операций. Санитарнокурортное лечение и реабилитация.

6. Заболевания селезенки.

Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний.

7. Травматические повреждения селезенки.

Клиника, диагностика, лечение. Оперативная тактика, понятие о органосохраняющих операциях, методах пластики раневой поверхности селезенки. Показания.

8. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.

Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии. Способы пластики селезенки при повреждениях и патологических состояниях.

9. Заболевания поджелудочной железы.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патофизиология. Стадии течения (отек, некроз, образование геморрагических очагов, некроз паренхимы, флегмона, гангрена, абсцесс). Клиника. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрезкожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, сандостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика, лечение. Абсцесс сальниковой сумки. Исходы заболевания.

10. Хронический панкреатит.

Этиология, патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрезкожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое.

11. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.

Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист, чрезкожное дренирование кист.

12. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования. Определение понятия дисфагии и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Основные причины развития дисфагии: заболевания глотки (травматические, воспалительные), поражение нервной системы и мышц, участвующих в акте глотания, сдавливание пищевода близлежащими с ним аномальными или патологическими образованиями; заболевания и поражения пищевода (травмы, ожоги, опухолевые, воспалительные и дистрофические процессы). Клиника. Рентгенологические исследования при дисфагии.

Дифференциальная диагностика. Лечение реабилитации больных. Результаты хирургического лечения.

13. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Язвенная болезнь желудка. Классификация Джонсона: типы желудочных язв (медиагастральная, сочетанная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, язвы препилорические и пилорического канала). Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах и язвах двенадцатиперстной кишки: резекция желудка по Кохеру, по Бильрот I, Бильрот II в модификациях, по Ру, по Гофмейстеру-Финстереру, С.И. Спасокукоцкому, Полиа-Райхель, Мойнигена; СПВ, дренирующие операции и ваготомия. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: кровотечение, перфорация, пилородуоденальный стеноз, пенетрация, малигнизация язвы. Патогенез осложнений. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативное лечение, консервативное лечение. Особенности подготовки больных к операции. Симптоматические язвы: синдром Золлингера-Эллисона. Синдром Меллори-Вейса.

14. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Методика обследования больных с заболеваниями желудка: секреция, моторика, рентгеноскопия, эзофагогастродуоденоскопия. Этиология и патогенез. Патологоанатомические знания. Стадии развития. Клиника, диагностика. Методы исследования моторики и секреции желудка. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки.

15. Доброкачественные опухоли и рак желудка.

Предраковые заболевания желудка: болезнь Менетрие, полипы и полипоз желудка, хронический атрофический гастрит. Клиника, диагностика. Лечение. Роль гастроскопии гастробиопсии в диагностике заболеваний и лечении. Эпидемиология рака желудка. Этиологические факторы, патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Классификация по системе TNMP (1965). Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация. Клиническая картина, осложнения: кровотечения, стеноз, перфорации. Диагностика, дифференциальный диагноз. Методы массового скрининга. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Виды операции Химиотерапия, лучевая терапия. Принципы предоперационной и послеоперационной терапии.

16. Синдром портальной гипертензии.

Определение. Анатомо-физиологические сведения. Этиология. Классификация. Патологическая физиология портальной гипертензии. Клиническая картина. Диагностика. Роль рентгенографических методов в диагностике портальной гипертензии, спленоманометрия, спленопортография. Дифференциальный диагноз. Осложнения портальной гипертензии. Лечение: консервативное, хирургическая тактика при кровотечении, операции, направленные на снижение давления в портальной системе. Прогноз лечения. Результаты лечения, их улучшение.

17. Заболевания ободочной кишки.

Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития, диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга, хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения заболеваний: дивертикулиты, параколитические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение.

18. Рак ободочной кишки.

Предраковые заболевания. Облигатный факультативный предрак. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация рака (клиникоанатомический принцип, гистологический, стадийный). Осложнения: непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение. Диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций. Показания к комбинированному лечению.

19. Заболевания прямой кишки.

Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.

20. Геморрой

Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение, выбор метода лечения.

Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.

21. Трещина прямой кишки. Этиология. Клиника, диагностика, методы исследования. Лечение. Виды операций.

22. Паранекротиты и паранекротические свищи. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение.

23. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение. Особенности диспансеризации проктологических больных с доброкачественными заболеваниями.

24. Рак прямой кишки.

Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация (по анатомическим факторам роста и гистологическому строению; локализации, стадии процесса). Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии. УЗИ). Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям, паллиативные операции. Предоперационная и послеоперационная терапия больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

25. Кишечная непроходимость.

Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Понятие о врожденной кишечной непроходимости, атрезии. Патологическая анатомия, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.

26. Механическая кишечная непроходимость:

Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость - причины, патогенез, особенности нарушений водноэлектролитного и кислотно-щелочного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Оперативное лечение.

27. Странгуляционная кишечная непроходимость.

Определение понятия, классификация, клиника различных видов. Дифференциальный диагноз. Виды операций, показания к резекции кишечника.

28. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

29. Инвагинация

Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости кишечника. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операции. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния.

30. Кишечные свищи.

Анатомо-физиологические данные о тонкой и толстой кишке. Классификация, диагностика, лечение тонкокишечных и толстокишечных свищей. Губовидные и трубчатые кишечные свищи. Опухоли тонкой кишки, классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника,

диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика, лечение.

ТЕМА 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

1. Заболевания молочной железы.

Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания — мастопатия. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

2. Рак молочной железы.

Заболеваемость. Факторы риска. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы. Международная классификация и классификация по стадиям. Не пальпируемые опухоли. Методы ранней диагностики, принципы оперативного лечения. Результаты лечения, профилактика рака молочной железы.

ТЕМА 4. ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО.

1. Болезни надпочечников.

Анатомические данные о забрюшинном пространстве. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о сочетанных операциях у больных в забрюшинном пространстве и брюшной полости, сочетающиеся с артериальной гипертензией надпочечникового генеза.

ТЕМА 5. ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА.

1. Заболевания щитовидной железы.

Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Эндемический зоб, sporadический зоб, тиреотоксикоз. Клиника, диагностика, лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Осложнения, клиника, лечение, профилактика. Реабилитация и трудоустройство.

2. Рак щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты.

Гистологическая и клиническая классификация рака щитовидной железы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, типы операций, комбинированное лечение. Исходы и отдаленные результаты. Профилактика. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятий. Этиология, патогенез (тиреоидит Хашимото, Риделя). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты.

ТЕМА 6. ПЕРИТОНИТ. ХИРУГИЧЕСКИЙ СЕПСИС

1. Перитонит. Хирургический сепсис.

Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонита (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии).

2. Острый гнойный перитонит.

Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при острых различных хирургических операциях органов брюшной полости.

Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности

оперативного вмешательства. Перитонеостомия (запрограммированная релапаротомия) по акад. В.К. Гостищеву. Роль антибиотикотерапии. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов. Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение. Специфические перитониты. Классификация (по течению, по морфологическим формам). Клиника, диагностика, лечение.

ТЕМА 7. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

1. Заболевания вен нижних конечностей. Анатомо-физиологические сведения о венозной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний. Пороки развития (болезнь Паркса, Вебера, Клипель-Треноне). Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия, показания и противопоказания. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Послеоперационный период. Причины рецидива. Осложнения варикозной болезни: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.

ТЕМА 8. ЗАБОЛЕВАНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

1. Заболевания артерий нижних конечностей. Анатомо-физиологические сведения об артериальной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний (облитерирующий тромбоангиит, облитерирующий атеросклероз, диабетическая макроангиопатия). Клиника, диагностика, лечение. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости артерий, оценки состояния при помощи инструментальных методов. Лечение: консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Послеоперационный период. Острые и хронические нарушения артериального кровообращения нижних конечностей, классификация. Клиника, диагностика, лечение.

ТЕМА 9. ТРАВМА ГРУДИ И ЖИВОТА.

1. Травма груди и живота. Актуальность. Классификация травм груди. Виды пневмоторакса. Неотложная помощь. Клиника, диагностика, лечение. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении травм груди. Травма живота. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Лапароскопия в диагностике и лечении травм живота.

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 - 8 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.

Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

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 - Коллоквиум) для оценки сформированности компетенции ОПК-4:

1. Грыжи брюшной стенки. Общие положения
2. Ущемленная грыжа.
3. Паховые грыжи
4. Пупочные грыжи.
5. Бедренные грыжи.
6. Грыжи белой линии живота.
7. Внутренние грыжи и грыжи редкой локализации.
8. Аппендицит.

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Коллоквиум) для оценки сформированности компетенции ПК-3:

1. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.
2. Заболевания поджелудочной железы.
3. Хронический панкреатит.
4. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.
5. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
6. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
7. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.
8. Доброкачественные опухоли и рак желудка.
9. Синдром портальной гипертензии.
10. Заболевания ободочной кишки.
11. Рак ободочной кишки.

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Коллоквиум) для оценки сформированности компетенции ПК-4:

1. Заболевания прямой кишки.
2. Геморрой
3. Трещина прямой кишки.
4. Парапроктиты и параректальные свищи.
5. 23.Полипы прямой кишки и полипоз.
6. Рак прямой кишки.
7. Кишечная непроходимость.
8. Механическая кишечная непроходимость:
9. Странгуляционная кишечная непроходимость.
10. Динамическая кишечная непроходимость.
11. Инвагинация
12. Кишечные свищи.

Критерии оценивания (оценочное средство - Коллоквиум)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Контрольная работа) для оценки сформированности компетенции ОПК-4:

Вопросы для подготовки к контрольной работе

“Грыжи брюшной стенки и диафрагмы”.

1. Грыжи брюшной стенки. Общие положения.
2. Ущемленная грыжа
3. Паховые грыжи
4. Пупочные грыжи
5. Бедренные грыжи
6. Послеоперационные грыжи
7. Грыжи белой линии живота
8. Внутренние грыжи и грыжи редкой локализации.

Вопросы для подготовки к контрольной работе

“Заболевания органов желудочно-кишечного тракта”.

1. Аппендицит.
2. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.
3. Заболевания селезенки.
4. Заболевания поджелудочной железы.
5. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
6. Язвенная болезнь желудка и 12ПК.
7. Доброкачественные опухоли и рак желудка.
8. Синдром портальной гипертензии.
9. Заболевания ободочной кишки.
10. Заболевания прямой кишки.
11. Кишечная непроходимость.
12. Кишечные свищи.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “Заболевания молочной железы”.

1. Заболевания молочной железы.
2. Рак молочной железы.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “Забрюшинное пространство”.

1. Болезни надпочечников

Вопросы для подготовки к контрольной работе “Щитовидная железа”.

1. Заболевания щитовидной железы.
2. Рак щитовидной железы.

Вопросы для подготовки к контрольной работе**“Перитонит, хирургический сепсис”.**

1. Перитонит, хирургический сепсис
2. Острый гнойный перитонит.

Вопросы для подготовки к контрольной работе**“Заболевания вен нижних конечностей”.**

1. Заболевания вен нижних конечностей.

Вопросы для подготовки к контрольной работе**“Заболевания артерий нижних конечностей”.**

1. Заболевания артерий нижних конечностей.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “Травма груди и живота”.

1. Травма груди и живота.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольная работа)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Сообщение на семинарских занятиях) для оценки сформированности компетенции ПК-5:

Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи

Критерии оценивания (оценочное средство - Сообщение на семинарских занятиях)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина,

Оценка	Критерии оценивания
	сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно»,
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно»

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

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	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. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	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. 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	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

	обучающегося от ответа		некоторым и недочетами	и недочетами	недочетов	ошибок и недочетов	
--	---------------------------	--	------------------------------	-----------------	-----------	-----------------------	--

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	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»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

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 - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-4

1. Методика обследования хирургического больного. Роль лапароскопических технологий в диагностическом и лечебном процессе на современном этапе.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Клиника острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Видеолапароскопическая диагностика острого аппендицита.
4. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов мочеполовой системы.
5. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов пищеварительной системы.

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.

2. Аппендикулярный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит.
3. Особенности острого аппендицита в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, лечение.
4. Особенности острого аппендицита у детей. Диагностика, лечение.
5. Особенности острого аппендицита у беременных, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
2. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Этиопатогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз.
3. Косая паховая грыжа, клиника, диагностика. Методы операций.
4. Прямая паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
5. Принципы пластики пахового канала при косой и прямой паховых грыж.

5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-5

Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-4

1. Методика обследования хирургического больного. Роль лапароскопических технологий в диагностическом и лечебном процессе на современном этапе.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Клиника острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Видеолапароскопическая диагностика острого аппендицита.
4. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов мочеполовой системы.

5. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов пищеварительной системы.
6. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
7. Острый аппендицит. Лечение. Подготовка к операции. Послеоперационное ведение больных. Пути снижения летальности.
8. Обезболивание при аппендэктомии, техника операции, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Лапароскопическая аппендэктомия.
9. Операционные осложнения у больных острым аппендицитом. Послеоперационные осложнения у больных острым аппендицитом, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
10. Осложнения острого аппендицита. Классификация, причины, диагностика, лечение, профилактика.
11. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
12. Аппендикулярный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит.
13. Особенности острого аппендицита в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, лечение.
14. Особенности острого аппендицита у детей. Диагностика, лечение.
15. Особенности острого аппендицита у беременных, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.
16. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
17. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Этиопатогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз.
18. Косая паховая грыжа, клиника, диагностика. Методы операций.
19. Прямая паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
20. Принципы пластики пахового канала при косой и прямой паховых грыж.
21. Грыжа врожденная и приобретенная. Особенности операции при врожденной паховой грыжи.
22. Бедренная грыжа. Анатомия бедренного канала. Диагностика, дифференциальный диагноз.
23. Анатомические и клинические особенности скользящих грыж, диагностика, особенности операции.
24. Грыжи белой линии живота, клиника, диагностика, лечение.
25. Пупочная грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
26. Послеоперационные вентральные грыжи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Невправимые грыжи. Причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
28. Осложнения грыж. Клиника ущемленной грыжи, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение. Ложное ущемление.
29. Ущемленная грыжа. Хирургическая тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление ущемленной грыжи.
30. Осложнения при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.

31. Ущемленная паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.

32. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.

33. Виды ущемления грыж. Механизм ущемления. Патологические изменения в ущемленном органе.

34. Оперативное вмешательство при ущемленной грыже, особенности. Признаки нежизнеспособности ущемленного органа.

35. Флегмона грыжевого мешка, диагностика, характер оперативного вмешательства.

36. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке.

37. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. Эндоскопическая картина язв желудка и 12-перстной кишки. Морфологические признаки доброкачественной язвы.

38. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Патогенез, клиника, причины неудач консервативного лечения. Группы риска.

39. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания к хирургической терапии по С.С. Юдину.

40. Предоперационная подготовка больных с заболеваниями желудка, возможные противопоказания к операции.

41. Методы оперативных вмешательств при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка. Видеолапароскопическая резекция желудка.

42. Послеоперационное ведение больных после операций на желудке, возможные осложнения и их профилактика.

43. Ранние послеоперационные осложнения при резекции желудка. Их профилактика и лечение.

44. Поздние осложнения после операции на желудке. Синдром приводящей петли. Клиника, причины, профилактика, лечение.

45. Болезни оперированного желудка, классификация, лечение.

46. Гастродуоденальные кровотечения (язвенная болезнь, эрозивный гастрит, синдром Маллори-Вейса, варикозное расширение вен пищевода, опухоли), клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

47. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к консервативному и оперативному лечению.

48. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная перфорацией. Клиника, Клиника, диагностика, эндоскопическая и видеолапароскопическая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Виды операций.

49. Прикрытая перфоративная язва. Клиника, эндоскопическая и видеолапароскопическая картина, особенности лечения.

50. Стеноз привратника. Причины, патогенез водно-электролитных и других нарушений, клиника, лечение.

51. Язвенная болезнь желудка, осложненная онкопроцессом, ранняя диагностика. Предраковые состояния.

52. Диагностические (клинические, морфологические) критерии язвы-рак желудка.

53. Методы обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.

54. Желчно-каменная болезнь. Патогенез камнеобразования, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

55. Острый холецистит, классификация, клиника различных форм, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение острого холецистита.

56. Хирургическое лечение острого холецистита. Показания к оперативному вмешательству, предоперационная подготовка, типы операций. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.

57. Желчно-каменная болезнь: осложнения (холедохолитиаз, свищи желчевыводящих путей, синдром Миризи, стриктура фатерова сосочка и др.), диагностика, лечение, профилактика.

58. Холедохолитиаз. Клиника, диагностика. Показания и виды дренирования желчных путей.

59. Механическая желтуха. Причины, патогенез расстройств, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

60. Механическая желтуха. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных желтухой. Особенности оперативных вмешательств и профилактика осложнений.

61. Холангиты. Причины, клиника, диагностика, лечение.

62. Хронический холецистит. Патанатомия. Клиническое течение, диагностика, показания к операции. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.

63. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Современное представление об этиологии и патогенезе острого и хронического панкреатита. Классификация.

64. Острый панкреатит, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лапароскопическая картина.

65. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Методы неспецифической детоксикации (форсированный диурез, лимфосорбция и др.). Профилактика рецидивов (диета, режим, санаторно-курортное лечение, трудовая реабилитация).

66. Острый панкреатит. Показания к хирургическому лечению. Характер оперативных вмешательств и их исходы. Видеолапароскопические операции.

67. Острый панкреатит. Осложнения, клиника, диагностика, лечение.

68. Панкреонекроз: жировой, геморрагический, смешанный. Клиника, диагностика, лечение. Роль видеолапароскопии в диагностике панкреонекроза.

69. Хронический панкреатит (свищи, кисты, опухоли). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

70. Хронический панкреатит. Показания к оперативному лечению, виды операций. 71. Кишечная непроходимость, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

72. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.

73. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез, особенности нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния, дифференциальный диагноз, диагностика.

74. Странгуляционная кишечная непроходимость, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

75. Инвагинация. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

- 76.Заворот тонкой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 77.Узлообразование. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 78.Заворот сигмовидной кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 79.Заворот слепой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение
- 80.Спаечная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Роль видеолaparоскопии в диагностике и лечении.
- 81.Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных острой кишечной непроходимостью.
- 82.Хирургическая тактика при острой кишечной непроходимости. Виды операций. Показания к резекции кишки.
- 83.Острый перитонит. Классификация. Анатомо-физиологическесведения о брюшине. Этиология. Пути распространения инфекции. Роль защитных механизмов.
- 84.Острый перитонит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 85.Современные принципы комплексного лечения больных острым перитонитом. Пути снижения летальности.
- 86.Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных перитонитом. Борьба с нарушениями гемодинамики, интоксикацией, парезом кишечника.
- 87.Острый разлитой гнойный перитонит. Особенности оперативных вмешательств. Показания к дренированию брюшной полости. Показания к программным санированиям брюшной полости.
- 88.Туберкулезный перитонит. Клинические формы, диагностика, лечение.
- 89.Поддиафрагмальный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 90.Межкишечный абсцесс. Причина, киника, диагностика, лечение.
- 91.Абсцесс дугласова пространства. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 92.Анатомо-физиологическесведения о толстой кишке. Методы исследования. Неспецифический язвенный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3

- 1.Анатомо-физиологическесведения о пищеводе. Методы исследования. Врожденные аномалии развития пищевода. Лечение.
- 2.Повреждения пищевода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 3.Эзофагит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 4.Кардиоспазм и ахалазия пищевода. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Ожоги, стриктуры пищевода. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

5.3.7 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-4

- 1.Дивертикулы пищевода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.Анатомо-физиологическесведения о прямой кишке. Методы обследования прямой кишки.
- 3.Геморрой. Методы обследования, классификация, этиология, клиника.
- 4.Анальная трещина, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 5.Парапроктит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Лактационный мастит. Этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика.

7.Консервативное лечение лактационного мастита.

8.Способы хирургического лечения лактационного мастита. Исходы.

9.Заболевания молочной железы: мастопатия, гинекомастия, фиброаденомы. Клиника, диагностика, лечение.

10.Геморрой. Осложнения, дифференциальный диагноз, современные способы лечение, профилактика.

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

Гото к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. 100% выполнение контрольных экзаменационных заданий.
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.
очень хорошо	Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.
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.

Оценка	Критерии оценивания
	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%.
плохо	Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %.

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

Основная литература:

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : Учебник для вузов / под ред. Коханенко Н.Ю. - Москва : Юрайт, 2021. - 296 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-6796-8. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=764695&idb=0>.
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : Учебник для вузов / отв. ред. Коханенко Н. Ю. - Москва : Юрайт, 2021. - 329 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-6797-5. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=765244&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Хирургия: подготовка к клиническим занятиям : учебно-методическое пособие для студентов по дисциплине «факультетская и госпитальная хирургия» / Барванян Г. М., Сварич В. Г., Каганцов И. М., Садыкова М. Н., Пиникер Л. А., Козловская А. В. - Сыктывкар : СГУ им. Питирима Сорокина, 2021. - 126 с. - Книга из коллекции СГУ им. Питирима Сорокина - Медицина. - ISBN 978-5-87661-706-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=830708&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 «Znanium.com». Режим доступа: www.znanium.com.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

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 специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Тезяев Виктор Васильевич, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Ежов Игорь Юрьевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.