

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Директора
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»
от «27» ноября 2023 г. № 537/к-23п

_____/Д.Н.Проценко/

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ХИРУРГИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия**

Блок 1

Базовая часть Б1.Б.1

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Хирургия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
По методическим вопросам				
1.				
2.				

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Формирование у ординатора, обучающегося по специальности «Хирургия», системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-хирурга при работе с пациентами, страдающих хирургическими заболеваниями.

Задачи дисциплины (модуля):

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

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

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

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

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

6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- клиническую хирургию; - профессиональные источники информации	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию	- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в	- клиническую хирургию; - этиологию, патогенез, диагностику и лечение основных острых и хронических хирургических заболеваний; - учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы, и интернет-ресурсы, необходимые в	- пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами, интернет-ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала	- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории; - навыками ведения дискуссии на профессиональные темы

<p>порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>педагогическом процессе в рамках специальности</p>		
<p>ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) 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>	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; - формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима 	<ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; - проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными 	<ul style="list-style-type: none"> - методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; - инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза; - методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
<p>ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> - вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации хирургических больных 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять диспансеризацию больных хирургического профиля; - проводить экспертизу временной нетрудоспособности с направлением пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу 	<ul style="list-style-type: none"> - методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными
<p>ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых; - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; - принципы постановки диагноза на основании проведенного 	<ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам, на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также 	<ul style="list-style-type: none"> - методами сбора анамнеза, объективными методами обследования больного, для выявления общих и специфических признаков заболевания; - инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования,

	<p>исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>необходимости хирургической и неотложной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства; - назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов; - решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов; - в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 	<p>лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения необходимого консервативного больных с хирургическими заболеваниями; - методами предоперационной подготовки; - методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопов; - методами послеоперационного ведения; - методами профилактики осложнений
<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов; - показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии; 	<ul style="list-style-type: none"> - вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания; - определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования; 	<ul style="list-style-type: none"> -техникой эзофагогастродуоденоскопии и, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки

	<ul style="list-style-type: none"> - принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований; - принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии; - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; - хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; - принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить эндоскопическое исследование; - обосновать выбор наиболее оптимального способа хирургической коррекции, выполнить ее в необходимом объеме 	<ul style="list-style-type: none"> – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии; - методами проведения необходимого консервативного больных с хирургическими заболеваниями; - методами предоперационной подготовки; методами проведения стандартных манипуляций и операций, в том числе с применением эндоскопического оборудования; - методами послеоперационного ведения
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде 	<ul style="list-style-type: none"> - разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторно-курортному лечению 	<ul style="list-style-type: none"> - методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - вопросы санпросвет работы 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными 	<ul style="list-style-type: none"> - методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения хирургического профиля; - общие вопросы организации плановой и 	<ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; - анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа хирургической деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - основными принципами организации хирургической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях

	экстренной хирургической помощи в стране взрослому населению; - общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации		
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости хирургических заболеваний	- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемых хирургических заболеваний	- методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости хирургических заболеваний

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1.	Общие вопросы хирургии	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 2.	Общая хирургия. Хирургическая инфекция	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Торакальная хирургия	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4.	Хирургия органов брюшной полости	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 5.	Колопроктология	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 6.	Хирургия органов эндокринной системы	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 7.	Заболевания и повреждения кровеносных сосудов	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Общие вопросы хирургии

1.1. Основы организации хирургической помощи.

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

1.2. Методы исследования в хирургии.

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

1.3. Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии.

Особенности предоперационной подготовки больных. Виды анестезии. Послеоперационное обезболивание. Современные принципы антибиотикотерапии. Современные принципы до и послеоперационного парентерального питания. Тромбоэмболические нарушения, их профилактика. Водно-электролитный обмен в хирургии. Анафилактический шок. Современные методы экстракорпоральной детоксикации. Подвздошно-бедренный венозный тромбоз как хирургическая проблема.

Раздел 2. Общая хирургия. Хирургическая инфекция

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

Раздел

3.

Торакальная

хирургия

3.1 Заболевания легких и плевры.

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

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

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

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

3.2. Заболевания средостения.

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

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

3.3. Заболевания пищевода.

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

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

3.4. Травмы грудной клетки.

3.4.1. Повреждения грудной клетки механизм, классификация, виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок. Эмфизема средостения. Гемоторакс. Виды, хирургическая тактика, консервативное лечение, пункции, дренирование. Торакоскопия. Торакотомия. Ранения легкого.

Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика, торакоскопия, торакотомия, ушивание, резекция легкого.

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

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

3.4.4. Реинфузия крови при травме груди.

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

Раздел 4. Хирургия органов брюшной полости

4.1. Хирургические заболевания желудка и 12 п.к.

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

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

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

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

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

Сифилис желудка. Безоары желудка.

4.2. Хирургические заболевания кишечника.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Хронический аппендицит. Эпидемиологи, клиника, диагностика, тактика.

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

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

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

4.3. Хирургические заболевания печени и желчных протоков.

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

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

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

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

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

4.3.1.5. Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация циррозов печени. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностики портальной гипертензии. Радиоизотопные исследования печени и селезенки. Рентгеноконтрастные и манометрические исследования кровообращения печени при портальной гипертензии. Эндоскопические и морфологические методы. Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Неотложные операции при портальной гипертензии. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии. Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения циррозов печени и портальной гипертензии. МСЭ.

4.3.2. Хирургические заболевания желчных протоков.

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

Осложнения желчнокаменной болезни.

4.3.2.2. Механическая желтуха. Клиника механической желтухи. Методы диагностики до операции и во время ее. Лабораторные, Рентгенологические, Эндоскопические, Радиоизотопные, Холангиоанометрия, Ультразвуковые. дифференциальная диагностика Осложнения механической желтухи. Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой. Эндоскопические методы лечения. Хирургические методы лечения. Показания к холедохотомии и техника ее выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. Показания и техника операции на большом дуоденальном соске. Осложнения во время операций на желчных протоках.

Послеоперационные осложнения (ранние, поздние). Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков. Результаты лечения. МСЭ.

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

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

Хронический бескаменный холецистит. Клиника. Диагностика.

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

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

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

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

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

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

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

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

4.4. Заболевания поджелудочной железы.

4.4.1. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики: лабораторные. Эндоскопические. Рентгенологические. Дифференциальная диагностика. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Оперативные доступы к

поджелудочной железе. Показания к радикальным операциям. Послеоперационное ведение больных. Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона. Внутренние свищи. Наружные свищи дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита. Лечение осложнений. Послеоперационный панкреатит. Патогенез диагностика дифференциальная диагностика. Лечение.

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

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

4.4.3. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Послеоперационное ведение больных. Псевдокисты поджелудочной железы. Патогенез. Классификация и стадии формирования. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое). Послеоперационное лечение. Диспансерное наблюдение за больными с кистами и псевдокистами поджелудочной железы.

4.5. Травмы живота.

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

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

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

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

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

4.6. Грыжи.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4.7. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.

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

4.8. Хирургические заболевания селезёнки.

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

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

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

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

Раздел 5. Колопроктология

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5.11. Воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Распространенность заболевания. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Кровотечение. Острая токсическая дилатация. Перфорация кишки. Перитонит. Поражение суставов, кожи и слизистых оболочек. Метаболические нарушения. Стриктура. Инфильтраты. Внутренние и наружные свищи.

Осложнения со стороны прямой кишки и заднего прохода. Консервативное лечение болезни Крона и НЯК. Салицилазосульфаниламидные препараты. Стероидные гормоны. Антидиарейные средства. Иммунокорригирующие препараты. Симптоматические средства. Трансфузионная терапия и парентеральное питание. Показания к хирургическому лечению болезни Крона и НЯК. Подготовка больных к операции. Паллиативные операции при болезни Крона и НЯК. Двустольная раздельная илеостома. Колостома. Дренирующие операции. Особенности течения послеоперационного периода после паллиативных операций. Радикальные операции при болезни Крона и НЯК. Ограниченные резекции ободочной кишки. Субтотальные резекции ободочной кишки с илео- и сигмостомой. Колэктомия с брюшноанальной резекцией прямой кишки. Колпроктэктомия. Брюшноанальная резекция прямой кишки, брюшнопромежностная экстирпация прямой кишки. Операции с одновременным восстановлением кишечной проходимости. Операции при осложненных формах заболеваний. Особенности формирования различных видов концевой илеостомы. Ведение послеоперационного периода. Диета. Трансфузионная терапия. Гормональная терапия. Особенности функции илеостомы. Уход за илеостомой. Послеоперационные осложнения и их лечение. Осложнения со стороны органов грудной клетки. Осложнения со стороны органов брюшной полости. Осложнения со стороны илеостомы. Осложнения со стороны колостомы. Временная нетрудоспособность. Инвалидность. Особенности лечения отключенных отделов толстой кишки.

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

Раздел 6. Хирургия органов эндокринной системы

6.1. Хирургическое лечение заболевания щитовидной железы.

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

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

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

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

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

6.2. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.

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

6.3. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.

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

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

6.4. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.

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

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

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

Раздел 7. Заболевания и повреждения кровеносных сосудов

7.1. Заболевания венозной системы.

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

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

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

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

7.2. Заболевания артериальной системы.

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

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

7.2.2. Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Терминология. Этиология и патогенез острой ишемии. Степени острой ишемии. Клиника ишемии конечностей. Диагностика. Клиническая функциональная рентгеноконтрастная ангиография. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям на артериях конечностей. Виды операций. Показания к ампутациям. Ведение послеоперационного периода, осложнения. Реабилитация. Экспертиза трудоспособности.

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). Показания к перевязке сосудов. Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов. Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. Восстановление проходимости артерии за счет боковой ее ветви. Трансплантация и протезирование сосудов Шунтирование сосудов. Осложнение во время операции. Послеоперационное ведение. Экспертиза трудоспособности.

7.4. Заболевания лимфатической системы конечностей.

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

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

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е.	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Контакт. раб.	Лек	Пр	СР		
Общий объем часов		28	1008	468	44	424	540	Зачёт с оценкой	
Раздел 1.	Общие вопросы хирургии		74	38	2	36	36	Текущий контроль	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
1.1.	Основы организации хирургической помощи.		25	13	1	12	12		
1.2.	Методы исследования в хирургии.		25	13	1	12	12		
1.3.	Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии.		24	12	-	12	12		
Раздел 2.	Общая хирургия. Хирургическая инфекция.		76	40	4	36	36	Текущий контроль	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3.	Торакальная хирургия.		188	80	8	72	108	Текущий контроль	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.1.	Заболевания легких и плевры.		47	20	2	18	27		
3.2.	Заболевания средостения		47	20	2	18	27		
3.3.	Заболевания пищевода		47	20	2	18	27		
3.4.	Травмы грудной клетки.		47	20	2	18	27		
Раздел 4.	Хирургия органов брюшной полости.		188	80	8	72	108	Текущий контроль	

4.1.	Хирургические заболевания желудка и 12-п кишки	24	10	1	9	14		УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.2.	Хирургические заболевания кишечника.	24	10	1	9	14		
4.3.	Хирургические заболевания печени и желчных протоков	24	10	1	9	14		
4.4.	Заболевания поджелудочной железы.	24	10	1	9	14		
4.5.	Травмы живота.	23	10	1	9	13		
4.6.	Грыжи.	23	10	1	9	13		
4.7.	Инородные тела желудочно-кишечного тракта.	23	10	1	9	13		
4.8.	Хирургические заболевания селезёнки.	23	10	1	9	13		
Раздел 5.	Колопроктология.	212	104	8	96	108		
5.1.	Острый парапроктит.	18	9	1	8	9		
5.2.	Хронический парапроктит.	17	8	-	8	9		
5.3.	Геморрой.	17	8	-	8	9		
5.4.	Эпителиальный копчиковый ход.	18	9	1	8	9		
5.5.	Травматические повреждения прямой кишки и промежности.	17	8	-	8	9		
5.6.	Инородные тела прямой кишки.	17	8	-	8	9		
5.7.	Рак прямой кишки.	18	9	1	8	9		
5.8.	Кровотечение.	18	9	1	8	9		
5.9.	Рак ободочной кишки.	18	9	1	8	9		
5.10.	Дивертикулез толстой кишки.	18	9	1	8	9		
5.11.	Воспалительные заболевания кишечника.	18	9	1	8	9		
5.12.	Показания к восстановительно-реконструктивным операциям.	18	9	1	8	9		
Раздел 6.	Хирургия органов эндокринной системы.	143	71	7	64	72	Текущий контроль	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1.	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы.	36	18	2	16	18		
6.2.	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.	35	17	1	16	18		
6.3.	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.	36	18	2	16	18		
6.4.	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.	36	18	2	16	18		
Раздел 7.	Заболевания и повреждения кровеносных сосудов.	127	55	7	48	72	Текущий контроль	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.1.	Заболевания венозной системы.	32	14	2	12	18		
7.2.	Заболевания артериальной системы.	32	14	2	12	18		
7.3.	Повреждения кровеносных сосудов.	32	14	2	12	18		
7.4.	Заболевания лимфатической системы конечностей.	31	13	1	12	18		

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного опроса (собеседования).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта с оценкой после освоения дисциплины (модуля).

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и/или билет, включающий два контрольных вопроса и ситуационную задачу.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по четырехбалльной шкале.

Результаты устного ответа (опрос, собеседование) или реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Отлично» - 90-100% правильных ответов.

Оценка «Хорошо» - 80-89% правильных ответов.

Оценка «Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов.

Оценка «Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты решения ситуационной задачи оцениваются:

Оценка «отлично» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» - ординатор успешно решает предложенную ситуационную задачу, аргументирует решение, возможны неточности в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор испытывает затруднения при выполнении практической задачи, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не справляется с решением задачи самостоятельно, при помощи наводящих вопросов преподавателя с большими затруднениями

решает практическую задачу или не справляется с ней, не полностью или не отвечает на дополнительные вопросы.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки «отлично» или «хорошо» или «удовлетворительно».

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов к устному опросу

1. Механизм повреждения грудной клетки. Виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок. Профилактика. Лечение.
2. Открытые и закрытые повреждения грудной клетки. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности хирургической тактики.
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Врачебная тактика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных пособий.
4. Острая кишечная непроходимость. Принципы диагностики и лечения.
5. Цирроз печени. Классификация. Неотложные операции при портальной гипертензии.
6. Механическая желтуха. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Эндоскопические и миниинвазивные методы лечения.
7. Тактика хирурга при остром холецистите.
8. Острый панкреатит. Классификация. Патоморфология. Современные принципы диагностики и лечения.
9. Рак поджелудочной железы. Классификация.

Примеры тем рефератов

1. Острый аппендицит. Классификация, методы диагностики и лечения. Осложнения острого аппендицита. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.
2. Острая кишечная непроходимость. Особенности предоперационной подготовки больных. Острая кишечная непроходимость. Хирургическое лечение и послеоперационное ведение больных.
3. Хроническая венозная недостаточность. Классификация, методы диагностики и лечения.
4. Острый холецистит и его осложнения. Лечебная тактика при остром холецистите.
5. Хронический калькулезный холецистит современные методы диагностики и лечения.
6. Травмы грудной полости. Диагностика, лечебная тактика. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, методы диагностики и лечения.
7. Медиастенит, классификация, клиника диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения, показания к оперативному лечению.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Укажите один правильный ответ

1. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является:

- А. тромбоз селезеночной или воротной вены;
- Б. опухолевые поражения печени;
- В. цирроз печени;**
- Г. легочная или сердечно-сосудистая недостаточность;

Д. синдром Бадд-Киари.

2. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью:

А. лапароскопии;

Б. пневмомедиастинографии;

В. спленопортографии;

Г. рентгеноскопии пищевода и желудка;

Д. динамической гепатобилиосцинтиграфии.

3. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии показано:

А. при остром деструктивном холецистите;

Б. при неушитом ложе удаленного желчного пузыря;

В. при кровотечении из ложа желчного пузыря;

Г. при редких швах ложа удаленного желчного пузыря.

4. По клиническим данным заподозрен спонтанный неспецифический пневмоторакс. В этом случае наиболее простым диагностическим методом является:

А. торакоскопия;

Б. рентгеноскопия и рентгенография легких;

В. плевральная пункция;

Г. сканирование легких;

Д. бронхоскопия.

5. К ранним симптомам тромбоза мезентериальных сосудов относится:

А. жидкий стул с примесью крови;

Б. рвота;

В. боль в животе с иррадиацией в спину;

Г. дряблость передней брюшной стенки;

Д. псоас- симптом.

6. Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит:

А. лицевых вен;

Б. глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза;

В. глубоких вен верхних конечностей;

Г. поверхностных вен нижних конечностей;

Д. поверхностных вен верхних конечностей.

7. Наиболее достоверным клиническим проявлением перфоративной язвы желудка является:

А. рвота;

Б. желудочное кровотечение;

В. напряжение мышц передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости;

Г. частый жидкий стул;

Д. икота.

8. К абсолютным показаниям к хирургическому лечению язвенной болезни желудка являются все перечисленные, кроме:

А. перфорации;

Б. кровотечения, не останавливаемые консервативными мероприятиями;

В. малигнизации;

Г. большой глубины «ниши» пенетрирующей язвы, выявляемой при рентгенологическом исследовании;

Д. декомпенсированного стеноза выходного отдела желудка.

9. Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают:

А. язвы луковицы 12-перстной кишки;

Б. постбульбарные язвы;

В. язвы малой кривизны желудка;

Г. язвы большой кривизны желудка;

Д. язвы всех указанных локализаций.

10. О наличии прободения язвы желудка или 12-перстной кишки позволяет судить:

А. доскообразный живот;

Б. сильные боли в эпигастрии;

В. боли в поясничной области;

Г. лейкоцитоз до 15 000;

Д. желтушное окрашивание склер и кожных покровов.

Примеры вопросов к устному собеседованию

1. Острый аппендицит. Дифференциальная диагностика, причины диагностических ошибок.

2. Параректит, параректальные свищи. Клиника, диагностика, лечение.

3. Тактика хирурга при остром холецистите.

4. Опишите хирургическую тактику при тупой травме грудной клетки.

5. Понятие о хронической дуоденальной непроходимости. Клиника, диагностика, лечение.

6. Острые медиастиниты: причина, клиника, диагностика, лечение.

7. Гнойная инфекция ран. Классификация, клиническая картина. Профилактика и лечение раневой инфекции

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Мужчина 40 лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на опоясывающие боли в верхних отделах живота, тошноту, многократную рвоту, не приносящую облегчения. В анализах крови общий билирубин 30 мкмоль/л, прямой билирубин 17 мкмоль/л, непрямой - 13 мкмоль/л, лейкоциты 12×10^9 /л., амилаза крови 56 мг.крахм/ч.л. После проведенной инфузионной терапии состояние больного улучшилось, болевой синдром значительно уменьшился, но оставались тупые боли в эпигастрии и левом подреберье, лабораторные показатели пришли к норме.

На 14 сутки у больного отмечена субфебрильная температура - $37,4^{\circ}\text{C}$. На следующий день состояние больного резко ухудшилось: больной в сопоре, кожные покровы землистого цвета с желтушным оттенком, имеется петехиальная сыпь, температура тела $39,8^{\circ}\text{C}$, потрясающие ознобы, АД 60/40 мм.рт.ст., ЧСС 128 уд.в мин., лейкоциты 30×10^9 /л, мочевого пузыря пуст, креатинин 343 мкмоль/л, мочевины 10 ммоль/л, остаточный азот 30 ммоль/л.

Задания:

1. Клинический диагноз.

2. Причина внезапного ухудшения состояния.

3. Какие клинико-лабораторные данные позволяют заподозрить развитие данного осложнения?
4. Какие инструментальные и лабораторные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
5. Тактика ведения данного больного.
6. Если необходимо назначение антибактериальных средств, то каких?
7. Показаны ли больному методы эфферентной терапии? Если показаны, то при каких условиях и какие?
8. Наиболее вероятная причина появления петехиальной сыпи у больного.
9. Какой комплекс лечебных мероприятий будет направлен на ликвидацию данного осложнения?
10. Прогноз для данного больного.

Ситуационная задача № 2

У больной, 59 лет, 4 дня назад появились боли в эпигастральной области, которые сместились затем в правую подвздошную область. Дважды была рвота, температура повышалась до 37,5 °С. Больная принимала тетрациклин и анальгин. Боли несколько стихли и в последующем отмечались только при движении или кашле.

При осмотре состояние больной удовлетворительное. Температура — 37,4 °С, пульс — 88 ударов в минуту. Язык влажный обложен белым налетом. В правой подвздошной области пальпируется образование размерами 12x10x8 см плотноэластической консистенции, неподвижное, с четкими границами, умеренно болезненное. Симптом Щеткина–Блюмберга отрицательный. В анализе крови лейкоцитов — 11x10⁹/л.

1. Какими заболеваниями может быть обусловлена данная клиническая картина?
2. Какие дополнительные исследования показаны больной?
3. Как Вы будете её лечить?

Ситуационная задача № 3

Больная М., 52 лет, доставлена в клинику бригадой скорой медицинской помощи через 12 часов с момента заболевания.

Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом черного цвета. Язвенного анамнеза нет.

Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120 /мин. слабого наполнения.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

1. Диагноз и дополнительные методы исследования.
2. Определение степени острой кровопотери.
3. Методы определения групповой принадлежности крови.
4. Тактика, лечения.
5. Объем инфузионно-трансфузионной терапии.
6. Методы определения совместимости при переливании донорской крови.
7. Возможные осложнения при гемотрансфузии. 17
8. Понятие об универсальном доноре и исключение из него.

Ситуационная задача № 4

У больной с аппендикулярным инфильтратом в процессе консервативного лечения усилились боли в правой подвздошной области и появились ознобы. При пальпации живота отмечено некоторое увеличение размеров инфильтрата и усиление его болезненности. Консистенция инфильтрата неравномерная. По вечерам наблюдается повышение температуры до 38 °С. В анализе крови лейкоцитов — 17х10⁹/л.

1. Ваш диагноз?
2. Какие методы инструментальной диагностики позволят его подтвердить?
3. В чем состоит лечебная тактика?

Ситуационная задача № 5

У больной, 17 лет, оперируемой по поводу распространенного перитонита, при ревизии установлено, что в брюшной полости около 1000,0 мл гнойного выпота. Париетальная и висцеральная брюшина резко отечна, гиперемирована с массивными наложениями фибрина. Тонкая кишка дилатирована до диаметра 6–7 см, не перистальтирует. Червеобразный отросток черного цвета, покрыт фибрином, у основания его перфорация, диаметром около 0,5 см, из которой поступает гной и кишечное содержимое.

1. Ваш диагноз?
2. Каковы дальнейшие действия хирурга в этой ситуации?

Ситуационная задача № 6

Вы оперируете больного с диагнозом «перитонит нижних отделов живота». Из анамнеза известно, что 9 дней назад появились боли в верхних отделах живот, которые затем сместились в правую подвздошную область. На фоне самостоятельного лечения (антибиотики, аспирин, но-шпа) боли несколько утихли, однако, появилась гипертермия до 39 °С, ознобы. 5 ч назад внезапно появились сильные боли в нижних отделах живота.

Произведя нижнесрединную лапаротомию, Вы установили, что в нижнем этаже брюшной полости около 500 мл гноя, который поступает из перфорации плотного инфильтрата правой подвздошной ямки, состоящего из петель тонкой кишки, слепой кишки и большого сальника. При ревизии в центре инфильтрата обнаружена полость диаметром около 10 см, из которой поступает гной.

1. Ваш диагноз?
2. Каковы должны быть Ваши дальнейшие действия?

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка литературных обзоров.
3. Работа с литературой (основной и дополнительной).
4. Работа с профессиональными базами данных и информационными справочными системами для подготовки к семинарским (практическим) занятиям.

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

Основная литература:

1. Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений / под ред. Н. А. Кузнецова]. – 2-е изд. – Москва. : МЕДпресс-информ, 2016. – 896 с. (Учебная литература). Режим доступа: <http://books-up.ru>.
2. Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 727 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. Удаленный доступ 2 для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 719 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 684 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1024 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2008. – 858 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2013. – 825 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. Знаний, 2015. - 534 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
12. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] : Т.2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 644 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
13. Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Основные костные аутотрансплантаты в черепно-лицевой хирургии: методы подъема и особенности использования [Электронный ресурс] : учебнометодическое пособие / С. А. Ясонов, Н. Е. Мантурова ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. пласт. и реконструктив. хирургии, косметологии и клеточ. Терапии фак. доп. и проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва,

2019. – Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

15. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

16. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с. : ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с. : ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

3. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

4. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. Фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

5. Методы ушивания троакарных ран [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед.-биол. фак. ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>

6. Современные методы местного лечения ран [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

7. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

8. Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>

9. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. В. Астахова и др.] ; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 976 с. : ил. - (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

10. Лекарственные препараты в России [Электронный ресурс] : справочник ВИДАЛЬ, 2016. – М., 2016. - Режим доступа: <http://www.vidal.ru>.
11. РЛС Энциклопедия лекарств [Электронный ресурс] : ежегодный сборник / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - Москва : ВЕДАНТА, 2017. – 1176 с.- (Регистр лекарственных средств ; Вып 25). - Режим доступа: <http://www.rlsnet.ru>
12. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. Б. Смолянинов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2009. – 144 с. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>
13. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 560 с. – (Неотложная медицина). – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
14. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / [М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчуринов и др.] ; под ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. – Москва : Литтерра, 2008. – 910 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. General surgery [Электронный ресурс] : The manual / V. K. Gostishchev. – Moscow : GEOTAR-Media, 2014. – 219 p. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
16. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: [учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования] / [А. И. Кириенко и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
17. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут ; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2014. – 304 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
18. Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс] : пер. с англ. / [Д. М. Клайн и др.] ; под ред. Д. М. Клайна, Л. Стед. – 4-е изд. (эл.) – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2017. – 296 с. - (Неотложная медицина). - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
19. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Электронный ресурс] / А. И. Ковалев. – 2-е изд. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 360 с. : ил. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>.
20. Хирургическая анатомия сердца по Уилкоксу [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Удаленный доступ 11 Р. Г. Андерсон, Д. Е. Спайсер, Э. М. Хлавачек [и др.]. – Москва : Логосфера, 2015. – 456 с. - Режим доступа: <http://books-up.ru>
21. Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс] / Г. В. Родоман, И. П. Сумеди, Н. В. Свириденко и др. ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. – 95 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа : <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>
22. Анатомия и топография нервной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, С. В. Клочкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2016. – 192 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
23. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Г. Кукес и др.] ; под. ред. В. Г. Кукеса. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1052 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
24. Непреднамеренная гипотермия при операциях на органах брюшной полости. Диагностика, лечение, профилактика [Электронный ресурс] : учебнометодическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперимент. и клин. хирургии мед.-биол. фак. ; [сост. : В. В. Павленко, В. П. Армашов, А. С. Сидорова и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe

Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

25. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Удаленный доступ 14 [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

26. Профилактика троакарных грыж [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Медикобиол. фак. [и др.] ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, А. П. Эттингер и др.]. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

27. Атлас клинических наблюдений по детской хирургии [Электронный ресурс] : [учебное пособие для самостоятельной работы студентов стоматологических факультетов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. патофизиол. и клин. патофизиологии ; под ред. А. Ю. Разумовского, Т. Н. Кобзевой, А. И. Гуревич. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2017. Загл. с экрана. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа : <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>

28. Атлас общехирургических инструментов [Электронный ресурс] : учебное пособие по медицинскому и фармацевтическому товароведению / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. фармациимед.-биол. фак. ; [сост. С. А. Рожнова, О. В. Крылова]. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

29. Хроническая венозная недостаточность [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. хирургии педиатр. фак. ; [сост. : И. И. Затевахин, М. Ш. Цициашвили, В. Н. Шиповский и др.]. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

30. Тромбоэмболия легочной артерии [Электронный ресурс] : учебное пособие / [И. Удаленный доступ 15 Г. Никитин, Е. В. Резник, О. А. Эттингер и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. терапии № 2 лечеб. фак. -- Москва, 2019. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

31. Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов]; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

32. General surgery [Электронный ресурс] : The manual / V. K. Gostishchev. – Moscow : GEOTAR-Media, 2020. – 219 p. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ.
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;

- Astra Linux;
- Debian.