

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине специальности Хирургия

Группа научных специальностей **3.1. Клиническая медицина**

Научная специальность **3.1.9. Хирургия**

Кафедра общей хирургии

Курс 1 Семестр I, II

Форма обучения очная

Лекции 12 часов

Научно - практические занятия 24 часа

Всего часов аудиторной работы 36 часов

Самостоятельная работа (внеаудиторная) 72 часов

Экзамен II семестр 36 часов

Общая трудоемкость дисциплины 144 часов / 4 зач. ед.

Санкт-Петербург
2022

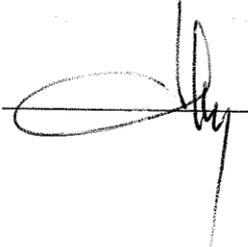
Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)» и приказом Минобрнауки России от 20.10.2021 № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиями их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)».

Составители рабочей программы:

Глушков Н.И. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,

Кветный М.Б. – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общей хирургии «22» февраля 2022 г.

Заведующий кафедрой  Н.И. Глушков

СОГЛАСОВАНО:

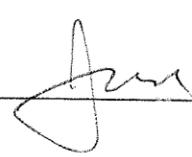
с учебно-методическим отделом

« 24 » февраля 2022 г.

Заведующий отделом  М.В. Синельникова

Принято ученым советом университета

« 25 » февраля 2022 г.

Ученый секретарь.  Е.А. Трофимов

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Изучение дисциплины специальности Хирургия; является этапом формирования у аспиранта углубленных профессиональных знаний, умений и навыков по научной специальности 3.1.9. Хирургия и подготовка к самостоятельной научно-исследовательской деятельности и педагогической работе.

Задачи:

1. Углубленное изучение теоретических и методологических основ научной специальности 3.1.9. Хирургия и применение их в научной и педагогической деятельности;
2. Подготовка к сдаче кандидатского экзамена.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина специальности Хирургия изучается в I и II семестрах и относится к Образовательному компоненту программы подготовки в аспирантуре.

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных аспирантами в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета и магистратуры.

Знания, умения и навыки полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы для осуществления научной деятельности, подготовки диссертации и сдачи кандидатского экзамена по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

3. Планируемые результаты

Требования к результатам освоения дисциплины:

В результате изучения дисциплины обучающиеся приобретают		
Знания	Умения	Навыки
- проблемных вопросов, принципов, методов научных исследований и доказательной медицины по профилю научной специальности Хирургия.	- анализировать литературные данные результатов научных исследований отечественных и зарубежных авторов, осуществлять сбор информации по актуальным проблемам научных исследований, проводить статистическую проверку выдвигаемых гипотез по профилю научной специальности Хирургия.	- самостоятельного выбора, обоснования цели, задач, организации и проведения научного исследования по актуальной проблеме в области клинической медицины по профилю научной специальности Хирургия.
-патогенеза, вариабельности клинических проявлений, современных методов диагностики, хирургического лечения и профилактики заболеваний по профилю хирургия;	- оценивать клиническую картину заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), диагностировать, назначать хирургическое лечение, рекомендовать реабилитационные и профилактические мероприятия пациентам по профилю научной специальности Хирургия;	-проведения научных исследований в области клинической медицины с использованием новейших клиничко-диагностических технологий и современных методов хирургического лечения по профилю научной специальности Хирургия;

-организационных направлений и методов оказания медицинской помощи, критериев оценки качества медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия;	- оценивать организацию и качество оказания медицинской помощи, выявлять проблемы, связанные с процессом, сроками и результатом оказания медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия	- применять известные методики контроля качества оказания медицинской помощи с использованием критериев оценки качества, решать научные задачи по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия.
-общих принципов использования лабораторных и инструментальных диагностических методов исследований для получения научных данных и оценки результатов хирургического лечения пациентов по профилю научной специальности Хирургия.	-выбирать методы лабораторных и инструментальных диагностических исследований необходимых для решения научных задач, интерпретировать полученные результаты научного исследования по профилю научной специальности Хирургия.	-применения методов лабораторных диагностических исследований, необходимых для решения научных задач, интерпретации результатов лабораторных исследований по профилю научной специальности Хирургия.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Контактная работа	1	36	18	18
В том числе:				
Лекции		12	6	6
Научно-практические занятия (НПЗ)		24	12	12
Самостоятельная работа (всего)	2	72	36	36
В том числе:				
Подготовка к занятиям		16	8	8
Самостоятельная проработка отдельных тем дисциплины в соответствии с учебным планом (СРА).		56	28	28
Промежуточная аттестация (всего)	1	36		36
Экзамен	1	36		36
Общая трудоемкость часы/зач. Ед.	4	144	54	90

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	С	НПЗ	К	СРА	Всего часов
1.	Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургиче-	2	-	4	-	4	10

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	С	НПЗ	К	СРА	Всего часов
	ских заболеваний.						
2.	Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний.	2	-	4	-	14	20
3.	Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов.	2	-	4	-	18	24
4.	Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.	2	-	4	-	18	24
5.	Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний.	2	-	4	-	4	10
6.	Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов телемедицины и хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических, возможность их использования в условиях Арктики, Антарктики, космоса.	2	-	4	-	14	20
	Итого	12		24		72	108

5.1. Тематический план лекционного курса (семестр–1)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику Организация хирургической службы в лечебных учреждениях РФ. Базовые принципы оказания специализированной амбулаторно-поликлинической, стационарной, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с заболеваниями хирургического профиля. Новейшие стандарты, клинические рекомендации, алгоритмы и протоколы ведения больных. Правовые основы и документы регламентирующие организацию и порядок оказания хирургической помощи населению РФ.	2	РР – презентация
2.	Инновационные диагностические и хирургические методы в области хирургии органов брюшной полости, принципы их реализации и контроля в клинических условиях Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения заболеваний органов брюшной полости, требующих хирургического лечения. Инновационные диагностические методики и технологии (инвазивные и неинвазивные) в диагностике заболеваний ор-	2	РР – презентация

	ганов брюшной полости, требующих хирургического лечения. Современные научно-обоснованные методологические подходы по диагностике заболеваний органов брюшной полости. Обзор и оценка специфичности и чувствительности современных диагностических методик заболеваний органов брюшной полости, требующих хирургического лечения. Современные принципы и новые методики операций на органах брюшной полости. Основы хирургического лечения заболеваний желудка, кишечника, поджелудочной железы, желчного пузыря и органов забрюшинного пространства. Общие принципы операций на печени.		
	Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов. Современные подходы к лечению хирургических заболеваний в отдельных странах. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний. Роль эндоскопических и роботических методов в лечении хирургических заболеваний.	2	РР – презентация
3.			

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр - 2)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний. Инновационные диагностические методики и технологии в диагностике заболеваний, требующих хирургического лечения. Современные научно-обоснованные методологические подходы по диагностике хирургических болезней. Обзор и оценка специфичности и чувствительности современных диагностических методик заболеваний, требующих хирургического лечения. Современные принципы и новые методики операций. Возможности использования высокотехнологичных, малотравматичных методик хирургического лечения. Изучение причин, механизмов развития и распространенности заболеваний, требующих хирургического лечения	2	РР – презентация
2.	Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов телемедицины и хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических, возможность их использования в условиях Арктики, Антарктики, космоса. Инновационные методики, технологии и оборудование в хирургическом лечении. Новые методики экстренной хирургической помощи, в том числе в условиях Арк-	2	РР – презентация

	тики, Антарктики, космоса. Гибридные методики оперативных вмешательств. Разработка современных высоко технологичных методов телемедицины и хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических методов.		
3.	Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний. Современные научно-обоснованные методологические подходы к профилактике заболеваний, требующих хирургического лечения и их осложнений. Особенности профилактики заболеваний требующих хирургического лечения у детей, взрослых, в пожилом и старческом возрасте. Методологические аспекты профилактики онкологической патологии.	2	РР – презентация

5.3. Тематический план научно-практических занятий (семестр - 1)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРА на занятии (типичные контрольные задания)
1.	Организация хирургической помощи в России Медицинское законодательство. Сертификация специалистов. Лицензирование профессиональной деятельности. Основные формы подготовки врача-специалиста. Страховая медицина. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование. Поликлиническая хирургическая помощь. Семейная медицина, семейный врач. Взаимосвязь поликлинического и стационарного звеньев хирургической помощи. Стационарная хирургическая помощь. Организация работы хирургического отделения, операционного блока. Плановая стационарная хирургическая помощь. Неотложная стационарная хирургическая помощь.	4	Контрольное задание: Выбрать за последние 3 года журнальные статьи российских авторов, их проанализировать, подготовить аннотированный реферативный обзор по организации хирургической помощи в России в формате тезисов доклада
2.	Клинико-лабораторные диагностические методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной и брюшной полостей профиля. Клинико-лабораторная диагностика хирургических заболеваний органов брюшной и грудной полостей с применением новейших технологий и аппаратов.	4	Контрольное задание: предложить и обосновать выбор методов и клинико-лабораторного оборудования при различных заболеваниях органов брюшной и грудной полостей.
3.	Мировой и отечественный опыт в экспериментальной и клинической разработке методов лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости внедрение их в клиническую практику. Достижения мировой и отечественной науки использо-	4	Контрольное задание: на примере собственной диссертации представить

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРА на занятии (типовые контрольные задания)
	вания информационных и симуляционных технологий в области лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости. Высокотехнологичные методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. Современные национальные и международные рекомендации по лечению пациентов с хирургической патологией органов брюшной полости заболеваниями.		результаты статистической обработки полученных данных научного исследования.

5.4. Тематический план научно-практических занятий (семестр - 2)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРА на занятии (типовые контрольные задания)
1.	Инновационные методики и технологии в области хирургического лечения заболеваний органов грудной полости, принципы их реализации и контроля в клинических условиях. Инновационные диагностические методики и технологии методов хирургического лечения заболеваний органов грудной полости. Современные научно-обоснованные методологические подходы хирургического лечения заболеваний органов грудной полости. Принцип преемственности в области заболеваний заболеваний органов грудной полости.	4	В тезисной форме перечислите основные патологические процессы, влияющие на изучаемые нозологические формы заболеваний.
2.	Принципы использования лабораторных и инструментальных методов исследований в области научной специальности Хирургия. Решение практических задач по оценке и интерпретации результатов лабораторных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями хирургического профиля.	4	Контрольное задание: на примере собственной диссертации оцените и интерпретируйте полученные результаты методов лабораторных диагностических исследований пациентов.
3.	Организации и технологии хирургической помощи пациентам, в том числе пребывающим в условиях Арктики, Антарктики, космоса. Порядок оказания медицинской помощи населению с заболеваниями, требующими лечения с применением хирургических методов. Этапы оказания медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь; скорая медицинская помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.	4	Контрольное задание: В реферативной форме предложите порядок оказания хирургической помощи населению по профилю научной специальности Хирургия в условиях

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРА на занятии (типовые контрольные задания)
	Разработка и совершенствование организации и технологий хирургической помощи пациентам, пребывающим в осложненных условиях среды обитания, в том числе в условиях Арктики, Антарктики, космоса.		Арктики, Антарктики, космоса.

6. Организация текущего и промежуточного контроля знаний (Приложение А)

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Вопросы для собеседования	Кол-во типовых контрольных заданий
1	1	Текущий контроль (контроль самостоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний.	Собеседование, выполнение типовых контрольных заданий.	5	1
2	1	Текущий контроль (контроль самостоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний.	Собеседование, выполнение типовых контрольных заданий.	5	1
3.	1	Текущий контроль (контроль самостоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	Обобщение международного опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов.	Собеседование, выполнение типовых контрольных заданий.	5	1
4.	1	Промежуточный контроль (выполнено / не выполнено)				
5.	2	Текущий контроль (контроль само-	Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирур-	Собеседование, выполнение	5	1

		стоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	гических болезней и их внедрение в клиническую практику.	типовых контрольных заданий, решение ситуационных задач.		
6.	2	Текущий контроль (контроль самостоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний.	Собеседование, выполнение типовых контрольных заданий..	5	1
7	2	Текущий контроль (контроль самостоятельной работы аспиранта, контроль освоения темы)	Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов телемедицины и хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических, возможность их использования в условиях Арктики, Антарктики, космоса.	Собеседование, выполнение типовых контрольных заданий.	5	1
8.	2	Промежуточная аттестация	Экзамен	Собеседование.	30	

6.1. Примеры оценочных средств:

Пример вопросов для собеседования

1. Организационные направления и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией, включая диспансерное наблюдение и повышение качества жизни. Современное состояние методов мониторинга за эффективностью и безопасностью в лечении хирургической патологии.
2. Современные направления профилактики хирургических заболеваний.
3. Современные подходы к диагностике, оценке тяжести состояния пациентов с хирургической патологией и выбор тактики лечения больных с учетом степени операционно-анестезиологического риска, коморбидности и возрастных особенностей.

Пример типовых контрольных заданий

1. Выбрать за последние 3 года журнальные статьи российских авторов, их проанализировать, подготовить аннотированный реферативный обзор по организации хирургической помощи в России в формате тезисов доклада.
2. Предложить и обосновать выбор методов и клиничко-лабораторного оборудования при различных заболеваниях органов брюшной и грудной полостей.
3. В тезисной форме перечислите основные патологические процессы, влияющие на изучаемые нозологические формы заболеваний.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Текущий контроль
Подготовка к аудиторным и научно-практическим занятиям с использованием конспектов лекций, Интернет-ресурсов, научной литературы (на русском и английском языках)	16	Собеседование, библиографические и реферативные обзоры литературы, аннотированные списки научных работ.

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Текущий контроль
Современные достижения в хирургии органов брюшной полости	12	<p>1. Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.</p> <p>2. Спаечная болезнь: профилактика и лечение : монография / Б.П. Филенко, В.П. Земляной, И.И. Борсак, А.С. Иванов; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. - Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова ; Б.м., 2013. - 139 с.</p>	Собеседование
Современные направления и достижения в грудной хирургии	16	<p>1. Неотложная хирургия органов брюшной и грудной полостей в гериатрии : Практическое руководство для врачей / ред. А. И. Шугаев. - СПб. : Диада-СПб, 2000. - 305 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 5-93778-001-9.</p> <p>2. Кузин М. И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html</p>	Собеседование
Анализ мирового и отечественного опыта видеоассистированных операций	16	<p>1. Малоинвазивная хирургия желчнокаменной болезни : монография / Н. И. Глушков, В. Б. Мосягин, В. С. Верховский [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 264 с. : ил.</p> <p>2. Емельянов, С. И. Лапароскопическая хирургия желудка / С. И. Емельянов, Н. Л. Матвеев, В. В. Феденко. - М. : Медпрактика-М, 2002. - 164 с. : ил.</p>	Собеседование
Современная принципы	12	<p>1. Диагностика и хирургическое лечение</p>	Собесе-

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Текущий контроль
доказательной медицины в хирургии		доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.	дование
Итого	56		

7.2. Примерная тематика курсовых работ: не планируется

7.3. Примерная тематика рефератов: не планируется

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение Б):

Основная литература:

1. Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.
2. Спаечная болезнь: профилактика и лечение : монография / Б.П. Филенко, В.П. Земляной, И.И. Борсак, А.С. Иванов; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. - Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова ; Б.м., 2013. - 139 с.
3. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html>
4. Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>

Дополнительная литература:

1. Малоинвазивная хирургия желчнокаменной болезни : монография / Н. И. Глушков, В. Б. Мосягин, В. С. Верховский [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 264 с. : ил.
2. Емельянов, С. И. Лапароскопическая хирургия желудка / С. И. Емельянов, Н. Л. Матвеев, В. В. Феденко. - М. : Медпрактика-М, 2002. - 164 с. : ил.
3. Земляной А.Г. Резекция желудка / А.Г. Земляной. - Ленинград : Медицина. Ленингр. отд-ние, 1973. - 191 с. : ил
4. Хирургические болезни : учебник для студентов мед.вузов / М. И. Кузин, П. С. Ветшев, Н. М. и др. Кузин ; ред. М.И. Кузин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2005. - 778, [1] с. - (Учеб.лит. для студентов мед. вузов).
5. Нестеренко Ю.А., Паховые грыжи. Реконструкция задней стенки пахового канала : монография / Ю. А. Нестеренко, Р. М. Газиев. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2005. - 144 с. : ил. - Библиогр.: с. 137-143. - ISBN 5-94774-200-4.
6. Неотложная хирургия органов брюшной и грудной полостей в гериатрии : Практ. руководство для врачей / ред. А. И. Шугаев. - СПб. : Диада-СПб, 2000. - 305 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 5-93778-001-9.

7. Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html>
8. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, В. Г. Бреусенко [и др.]; ред. В. С. Савельев. - М. : Триада- X, 2004. - 640 с.

Электронные версии в системе СДО MOODLE:

1. Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.
2. Малоинвазивная хирургия желчнокаменной болезни : монография / Н. И. Глушков, В. Б. Мосягин, В. С. Верховский [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 264 с. : ил.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 552/2021-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

№ п/п	Наименование помещения (аудитории)	Адрес	Площадь,	Посадочные места (столы, стулья, парты), шт.	Оснащение
1.	Уч. аудитория кафедры общей	Пискаревский пр.д.47, пав.	40,0	Стол для обучающихся – 8	проектор, ноутбук, доска

	хирургии (№ 255/20 по плану ПИБ)	17, 2 этаж		шт., стол преподавателя – 1шт., 16 стульев	
2.	Специальное помещение для самостоятельной работы аспирантов (по ПИБ № 36)	Пискаревский пр. пав.32, 2 этаж	35,4	16 столов, 20 стульев	16 компьютеров с выходом в Интернет
3.	Специальное помещение для самостоятельной работы аспирантов (по ПИБ №1)	Пискаревский прю пав.32, 2 этаж	39,1	17 столов, 22 стула	17 компьютеров с выходом в Интернет
4.	Учебная аудитория (по ПИБ №18). Специальный класс для занятий, обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.	Пискаревский пр.47, пав. 9, 1 этаж	27,0	40 посадочных мест. Специализированная мебель: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул преподавателя; доска	Индивидуальный беспроводной передатчик, совместимый со всеми слуховыми аппаратами и кохлеарными имплантатами (RogerPen); приемники сигнала, имеющими большой радиус действия, встроенную антенну, длительную автономную работу (микрофон Roger MYLINK); принтер Брайля (EmBraille ViewPlus) и бумагой к нему; персональные компьютеры со специальной проводной клавиатурой с русским шрифтом Брайля (для плохо видящих), имеющие скоростной выход в Интернет, что позволяет студентам пользоваться электронным фондом и электронным каталогом

					библиотеки Университета; специальное оборудование специальных учебных мест для обучающихся с инвалидностью, мест у доски или кафедры.
--	--	--	--	--	---

9.1.Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год Контракт № 671/2021-ЭА от 10.09.2021	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год Контракт № 3756 от 16.06.2021	Государственный контракт № 2409
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год Контракт № 493/2021-ЭА от 26.07.2021	Контракт № 347/2020-М
3	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год Контракт № 487/2021-ЭА от 26.07.2021	Контракт № 348/2020-М
4	TrueConf Enterprise	1 год Контракт №	Контракт № 396/2020-ЭА

		522/2021-ЭА от 26.07.2021	
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

10. Методические рекомендации для аспирантов по освоению дисциплины

Каждый аспирант в течение всего периода освоения рабочей программы по дисциплине научной специальности обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивают возможность доступа аспиранта из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и взаимодействие посредством сети «Интернет».

Аспирант должен быть ознакомлен с тематическим планом лекционного курса, научно-практических занятий и темами для самостоятельной внеаудиторной работы и приходить на занятия подготовленным. Для этого аспирант должен воспользоваться электронно-библиотечной системой Университета для ознакомления с рабочим учебным планом, расписанием, а также для подготовки к занятиям (обзора литературных источников, составления списка научных работ, включая периодические издания по темам занятий).

Аудиторную работу по дисциплине аспирант выполняет на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Присутствие на лекционных и научно-практических занятиях является обязательным.

Внеаудиторную самостоятельную работу аспирант выполняет во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами аспирантов on-line в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы.

В процессе освоения программы по дисциплине аспиранты должны использовать материально – технические возможности Университета: помещения библиотеки с персональными компьютерами и выходом в Интернет, учебные помещения кафедры, оснащенные мультимедийными проекторами и ноутбуками, аппаратно-программными комплексами.

В процессе текущего контроля оценивается самостоятельная работа аспиранта, полнота выполнения типовых контрольных заданий, уровень усвоения учебных материалов по отдельным разделам дисциплины, работа с научной литературой, умение подготовки РР - презентаций.

Результаты освоения дисциплины, выполнения заданий по итогам 1 семестра оцениваются в форме промежуточного контроля с оценкой выполнено / не выполнено и оформляются в ведомости промежуточного контроля.

Промежуточная аттестация проводится в конце 2 семестра в форме кандидатского экзамена. За основу берется Программа-минимум кандидатского экзамена по специальности Хирургия. Кандидатский экзамен проводится по билетам, который состоит 3-х вопросов, 2 из которых из программы кандидатского минимума, 3-й вопрос – из дополнительной программы по теме диссертации.

Экзаменатор может задавать аспиранту дополнительные вопросы, выходящие за пределы вопросов билета. Результат экзамена объявляется аспиранту непосредственно после его сдачи.

Оценка «Отлично» ставится в тех случаях, если аспирант владеет знаниями дисциплины в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное.

Оценка «Хорошо» ставится в тех случаях, если аспирант владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «Удовлетворительно» ставится в тех случаях, если аспирант владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится в тех случаях, если аспирант не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплина специальности Хирургия

Группа научных специальностей	3.1. Клиническая медицина
Научная специальность	3.1.9. Хирургия
Форма обучения	Очная

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

Формы оценочных средств по результатам освоения дисциплины

Этапы формирования результатов освоения дисциплины	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
Знания: - проблемных вопросов, принципов, методов научных исследований и доказательной медицины по профилю научной специальности Хирургия.	вопросы для собеседования	1- 10
Умения: - анализировать литературные данные результатов научных исследований отечественных и зарубежных авторов, осуществлять сбор информации по актуальным проблемам научных исследований, проводить статистическую проверку выдвигаемых гипотез по профилю по профилю научной специальности Хирургия.	Типовое контрольное задание	1
Навыки: - самостоятельного выбора, обоснования цели, задач, организации и проведения научного исследования по актуальной проблеме в области клинической медицины по профилю научной специальности Хирургия.		
Знания: -патогенеза, вариабельности клинических проявлений, современных методов диагностики, хирургического лечения и профилактики заболеваний по профилю научной специальности Хирургия.	вопросы для собеседования	11-25
Умения: - оценивать клиническую картину заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), диагностировать, назначать хирургическое лечение, рекомендовать реабилитационные и профилактические мероприятия пациентам по профилю научной специальности Хирургия.	типовое контрольное задание	2
Навыки: -проведения научных исследований в области клинической медицины с использованием новейших клинико-диагностических технологий и современных методов хирургии по профилю научной специальности Хирургия.		
Знания: -организационных направлений и методов оказания медицинской помощи, критериев оценки качества медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия.	вопросы для собеседования	29-30
Умения: - оценивать организацию и качество оказания медицинской помощи, выявлять проблемы, связанные с процессом, сроками и результатом оказания медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия.	типовое контрольное задание	3
Навыки: - применять известные методики контроля качества оказания медицинской помощи с использова-		

нием критериев оценки качества, решать научные задачи по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам по профилю научной специальности Хирургия.		
Знания: -общих принципов использования лабораторных и инструментальных диагностических методов исследований для получения научных данных и оценки результатов хирургического лечения пациентов по профилю научной специальности Хирургия.	вопросы для собеседования	4-6
Умения: -выбирать методы лабораторных и инструментальных диагностических исследований необходимых для решения научных задач, интерпретировать полученные результаты научного исследования по профилю научной специальности Хирургия.	типовое контрольное задание	4
Навыки: -применения методов лабораторных диагностических исследований, необходимых для решения научных задач, интерпретации результатов лабораторных исследований по профилю научной специальности Хирургия.		

2. Критерии оценки, шкалы оценивания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по Темам / разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины; Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса.
2	Типовое контрольное задание	Средство проверки умений применять полу-	Набор типовых контрольных за-	Показатели выполнения представля-

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		ченные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.	даний. Типовые контрольные задания включают одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (деятельности), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.	ют собой формализованное описание оцениваемых основных (ключевых) параметров процесса (алгоритма) или результата деятельности. Позволяет оценить соответствие предложенного аспирантом решения научным критериям, условиям задания. При решении контрольного задания должны быть использованы навыки аналитической работы, обоснования решений, логики, оценки полученных результатов. Аспирант должен уметь работать с литературой и специальными источниками в области научной специальности Хирургия.

2.1. Шкала оценивания текущего и промежуточного контроля

В процессе текущего контроля оценивается самостоятельная работа аспиранта, полнота выполнения типовых контрольных заданий, уровень усвоения учебных материалов по отдельным разделам дисциплины, работа с научной литературой.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Выполнено	Не выполнено
1.	Вопросы для собеседования	На поставленные вопросы отвечает четко, демонстрирует полное понимание проблемы, освоение знаний.	На поставленные вопросы не отвечает или отвечает не четко, демонстрирует непонимание проблемы, отсутствие знаний.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Выполнено	Не выполнено
2.	Типовые контрольные задания	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все задания и требования, предъявляемые к заданиям выполнены полностью.	Задания выполнены не в полном объеме или требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Демонстрирует непонимание проблемы. Не было попытки выполнить задание.

Результаты освоения дисциплины, выполнения заданий по итогам 1 семестра оцениваются в форме промежуточного контроля с оценкой выполнено / не выполнено и оформляются в ведомости промежуточного контроля.

2.2. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Структура и форма проведения кандидатского экзамена

Промежуточная аттестация проводится в конце 2 семестра в форме кандидатского экзамена. За основу берется Программа-минимум кандидатского экзамена по специальности Хирургия. Кандидатский экзамен проводится по билетам, который состоит 3-х вопросов, 2 из которых из программы кандидатского минимума, 3-й вопрос – из дополнительной программы по теме диссертации.

Экзаменатор может задавать аспиранту дополнительные вопросы, выходящие за пределы вопросов билета. Результат экзамена объявляется аспиранту непосредственно после его сдачи.

Оценка «Отлично» ставится в тех случаях, если аспирант владеет знаниями дисциплины в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивая при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное.

Оценка «Хорошо» ставится в тех случаях, если аспирант владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «Удовлетворительно» ставится в тех случаях, если аспирант владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов.

Оценка «Неудовлетворительно» ставится в тех случаях, если аспирант не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

3. Оценочные средства

3.1. Контрольные вопросы для собеседования:

1. Методы обработки экспериментальных медико-биологических и клинических данных. Методы статистической обработки полученных результатов собственного научного исследования.
2. Принципы доказательности научных исследований по профилю Хирургия.

3. Методы анализа и синтеза научных данных по профилю Хирургия.
4. Современные инструментальными методы для получения новых научных данных профилю Хирургия.
5. Организационные направления и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией, включая диспансерное наблюдение и повышение качества жизни. Современное состояние методов мониторинга за эффективностью и безопасностью в лечении хирургической патологии.
6. Современные направления профилактики хирургических заболеваний.
7. Современные подходы к диагностике, оценке тяжести состояния пациентов с хирургической патологией и выбор тактики лечения больных с учетом степени операционно-анестезиологического риска, коморбидности и возрастных особенностей.
8. Современные подходы к методам профилактики хирургических инфекций.
9. Современные методы хирургического лечения заболеваний органов брюшной и грудной полостей.
10. Современные методы хирургического лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы
11. Современные методы хирургического лечения заболеваний эндокринной системы.
12. Современные принципы и новые подходы к оперативным вмешательствам на органах грудной клетки. Мировой и отечественный опыт в лечении хирургических заболеваний органов грудной клетки
13. Возможности использования высокотехнологичных, малотравматичных методик хирургического лечения органов грудной клетки. Современные протоколы и клинические рекомендации.
14. Современные принципы и новые методики операций на органах брюшной полости. Международный и отечественный опыт диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.
15. Миниинвазивная высокотехнологичная хирургия лечения заболеваний желудка, кишечника, поджелудочной железы, желчного пузыря и органов забрюшинного пространства. Современные протоколы
16. Хирургические заболевания печени: общие принципы операций, современные протоколы и клинические рекомендации.
17. Острая кишечная непроходимость: современный взгляд на проблему. Отечественный и международный опыт диагностики и тактики лечения.
18. Желудочно-кишечные кровотечения: современные возможности эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза, нарушения функции системы гемостаза. Международный и отечественный опыт.
19. Теоретическое обоснование и практическая реализация нутриционной поддержки больных с осложненным колоректальным раком.
20. Международный и отечественный опыт в хирургической эндокринологии. Современные подходы к лечению доброкачественных заболеваний щитовидной железы и надпочечников.
21. Роль современной эндовидеохирургии в хирургическом лечении заболеваний надпочечников.
22. Инновационные методики, технологии и оборудование в хирургическом лечении магистральных сосудов. Современные подходы к протезированию.
23. Новые методики экстренной помощи при травме сосудов различной локализации. Гибридные методики оперативных вмешательств.
24. Метаболический синдром и периферический атеросклероз: современный взгляд на проблему.
25. Достижения мировой и российской науки в области хирургической онкологии. Современные принципы лечения онкозаболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

26. Современное комбинированное лечение при онкопатологии органов брюшной полости, протоколы, клинические рекомендации.
27. Современные методы компьютерного моделирования в 3D и выбор объема оперативных вмешательств.
28. Современные принципы диагностики и хирургического лечения повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Достижения отечественной хирургии при тяжелой сочетанной травме.
29. Возможности эндовидеохирургии и рентгенэндovasкулярных вмешательств в диагностике и лечении сочетанной травмы органов брюшной полости.
30. Современные принципы оценки операционно-анестезиологического риска и прогнозирования послеоперационных осложнений с использованием компьютерного моделирования.

3.2. Типовые контрольные задания

1. Предложить и обосновать выбор методов и клиничко-лабораторного оборудования для выполнения собственного научного исследования.
2. На примере темы собственной диссертации выбрать за последние 3 года журнальные статьи зарубежных авторов, их проанализировать, подготовить аннотированный реферативный обзор методов научных исследований в формате тезисов доклада
3. На примере собственной диссертации представить результаты статистической обработки полученных данных научного исследования.
4. Выбрать за последние 3 года журнальные статьи российских авторов, их проанализировать, подготовить аннотированный реферативный обзор по организации хирургической помощи в России в формате тезисов доклада.
5. Предложить и обосновать выбор методов и клиничко-лабораторного оборудования при различных заболеваниях органов брюшной и грудной полостей.
6. В тезисной форме перечислите основные патологические процессы, влияющие на изучаемые нозологические формы заболеваний.

ПРОГРАММА

кандидатского экзамена по научной специальности Хирургия

Раздел 1. Организация хирургической помощи в России

1. Медицинское законодательство. Сертификация специалистов. Лицензирование профессиональной деятельности. Основные формы подготовки врача-специалиста.
2. Страховая медицина. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.
3. Поликлиническая хирургическая помощь. Семейная медицина, семейный врач. Взаимосвязь поликлинического и стационарного звеньев хирургической помощи.
4. Стационарная хирургическая помощь. Организация работы хирургического отделения, операционного блока. Плановая стационарная хирургическая помощь. Неотложная стационарная хирургическая помощь.

Раздел 2. Клиническая анатомия и оперативная хирургия

1. Отделы черепа. Синусы твердой мозговой оболочки. Черепно-мозговые нервы. Кровоснабжение головы. Клетчаточные пространства, пути их сообщения. Слюнные железы. Лимфоотток от органов головы.
2. Границы, отделы и треугольники шеи. Фасции шеи, мышцы и клетчаточные пространства шеи. Основной сосудисто-нервный пучок. Органы шеи, их кровоснабжение, иннервация и лимфоотток.
3. Операции при открытых и закрытых повреждениях черепа. Трепанации черепа. Первичная хирургическая обработка ран лица. Вскрытие гнойно-воспалительных процессов головы.
4. Доступы к органам шеи. Операции при гнойных заболеваниях шеи. Коникотомия, трахеостомия.
5. Области грудной стенки. Грудная клетка. Мышцы груди. Кровоснабжение и иннервация стенок груди. Молочная железа.
6. Клиническая анатомия грудной полости. Плевра и плевральные полости. Легкие и дыхательные пути. Грудная часть трахеи. Бронхи. Корень легкого. Кровоснабжение и иннервация легких. Лимфоотток из легких.
7. Клиническая анатомия средостения. Клетчаточные пространства средостения. Сердце. Перикард. Вилочковая железа. Грудная часть аорты и ее ветви. Верхняя и нижняя полые вены. Грудной отдел пищевода. Грудной лимфатический проток. Блуждающие нервы. Симпатический ствол. Лимфатические узлы грудной полости.
8. Торакотомии. Пульмонэктомия. Лобэктомия. Сегментэктомия. Операции при острой и хронической эмпиеме плевры. Оперативное лечение различных видов пневмоторакса. Дренажирование плевральных полостей.
9. Разрезы при маститах. Лечение доброкачественных опухолей молочной железы. Лечение злокачественных опухолей молочной железы. Пластические операции на молочной железе.
10. Пункция перикарда. Доступы к сердцу. Вскрытие перикарда. Ушивание ран сердца. Перевязка открытого артериального протока. Операции при коарктации аорты. Операции при ИБС.
11. Доступы к пищеводу. Ушивание ран пищевода. Операции при рубцовых сужениях пищевода. Эзофагопластика. Резекция грудного отдела пищевода. Эндоскопическая резекция пищевода.
12. Клиническая анатомия брюшной стенки. Полость живота. Брюшная полость. Этажи брюшной полости. Брюшина. Печень и желчные пути. Желудок. Селезенка. Поджелудочная железа. Двенадцатиперстная кишка. Тощая и подвздошная кишки. Толстая кишка. Кровоснабжение и иннервация органов. Пути лимфооттока.
13. Общие принципы операций на желудке. Хирургические доступы к желудку. Различные виды гастростомий. Ушивание прободной язвы желудка. Различные виды резекции же-

лудка. Выбор объема резекции в зависимости от характера патологии и локализации процесса. Гастрэктомия. Гатсроэнтероанастомозы. Эзофагоэюноанастомозы. Ваготомии. Пилоропластика.

14. Методы наложения кишечного шва. Различные виды кишечных анастомозов.
15. Общие принципы операций на тонкой кишке. Методы мобилизации тонкой кишки. Ушивание ран тонкой кишки. Энтеростомия. Резекция тонкой кишки.
16. Общие принципы операций на толстой кишке. Аппендэктомия. Саеостомия. Методы мобилизации толстой кишки. Резекция толстой кишки. Противоестественный задний проход.
17. Общие принципы операций на печени. Способы остановки кровотечений при операциях на печени. Методы наложения печеночного шва. Методы мобилизации различных долей печени. Различные виды резекции печени.
18. Общие принципы операций на желчевыводящих путях. Холецистостомия. Холецистэктомия. Холедохотомия. Шов холедоха.
19. Общие принципы операций на поджелудочной железе. Операции при панкреатитах. Резекция поджелудочной железы.
20. Клиническая анатомия забрюшинного пространства. Почка. Мочеточники. Надпочечники. Брюшная аорта. Нижняя полая вена. Париетальные лимфатические узлы забрюшинного пространства. Нервы забрюшинного пространства.
21. Клиническая анатомия таза. Отделы полости малого таза. Органы мужского таза. Мочеполовая область мужчины. Органы женского таза. Мочеполовая область женщины.
22. Хирургические доступы к почкам и мочеточникам. Паранефральная блокада. Шов мочеточника. Пиелотомия. Нефрэктомия.
23. Общие принципы операций на органах малого таза. Хирургическая обработка ран органов малого таза.
24. Операции на мочеполовых органах. Операции на женских половых органах. Операции на мужских половых органах. Эпицистостомия. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.
25. Клиническая анатомия верхней конечности. Области и клетчаточные пространства верхней конечности. Сосудисто-нервные пучки верхней конечности.
26. Клиническая анатомия нижней конечности. Области и клетчаточные пространства нижней конечности. Сосудисто-нервные пучки нижней конечности.
27. Способы остановки кровотечений. Хирургия окклюзионных заболеваний сосудов. Операции на венах. Венесекция. Хирургия варикозного расширения вен. Пункция и катетеризация центральных вен. Обнажение нервных стволов. Виды и способы операций на периферических нервах.
28. Вскрытие флегмон на верхней конечности. Операции при гнойных процессах в области пальцев и кисти. Вскрытие флегмон на нижней конечности. Хирургическое лечение остеомиелита длинных трубчатых костей. Операции при вросшем ногте. Вскрытие бурситов.

Раздел 3. Анестезиология и реаниматология. Интенсивная терапия и трансфузиология

1. Основные методы сердечно-легочной реанимации. Клинические признаки остановки кровообращения. Механизмы восстановления кровообращения при непрямом массаже сердца. Техника непрямого массажа сердца, показания к переходу на прямой массаж сердца. Признаки эффективности искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Медикаменты первой очереди при сердечно-легочной реанимации (адреналин, атропин). Пределы сердечно-легочной реанимации. Показания к дефибрилляции, техника дефибрилляции. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.
2. Особенности подготовки к анестезиологическому обеспечению и проведению экстренных хирургических операций. Оценка риска предстоящего операционного вмешательства. Определение характера сопутствующих заболеваний, данных лабораторных и инструментальных исследований. Расчет объема потерь жидкости, их качества. Оценка состояния гемодинамики, системы дыхания, выделительной функции почек. Определение объема и

качества предоперационной инфузионной терапии. Обеспечение надежного сосудистого доступа. Выбор характера анестезиологического обеспечения.

3. Послеоперационная интенсивная терапия. Определение качества и объема инфузионной терапии после оперативных вмешательств. Основные принципы инфузионной терапии. Расчет дефицита ОЦК, объема общей дегидратации. Расчет дефицита электролитов, белка, плазмы. Расчет дефицита глобулярного объема. Коррекция нарушений энергометаболизма. Мониторинг адекватности инфузионной терапии.

Раздел 4. Хирургия органов грудной клетки

1. Нагноительные заболевания легких и плевры. Плеврит: этиология, классификация, диагностика, методы лечения. Абсцесс легкого: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, пункция легкого, хирургическое лечение.

2. Пневмоторакс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (рентгеноскопия и рентгенография, компьютерная томография, плевральная пункция). Врачебная тактика. Хирургическое лечение (торакотомия, торакоскопия).

3. Плеврит, эмпиема плевры, этиология, методы диагностики (рентгенологические, плевральная пункция), консервативное лечение, показания к хирургическому лечению. Виды операций. Дренаж плевральной полости. Торакотомия, показания. Послеоперационное ведение.

4. Дивертикулы пищевода. Этиология и патогенез формирования дивертикулов. Классификация. Клиника. Диагностика: эндоскопия, Рентгенография, КТ. Методы оперативных вмешательств. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.

5. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.

6. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода.

7. Опухоли пищевода и кардии. Клиника, диагностика (эзофагогастроскопия, рентгенография, биопсия, компьютерная томография). Современное состояние хирургии рака пищевода. Методы эзофагопластики при раке. Резекция при раке кардии. Гастрэктомия. Паллиативные операции. Стентирование (эндопротезирование) пищевода.

8. Диафрагмальные грыжи. Классификация грыж, методы диагностики, клиника. Понятие о ГЭРБ. Лечение: консервативное, хирургическое.

9. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Показания к операции.

10. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение

Раздел 5. Хирургия органов брюшной полости

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология и патогенез. Клиническая картина и ее особенности в зависимости от локализации язвы.

2. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Диагностика: рентгенодиагностика, эндоскопические методы исследования.

3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Современные принципы лечения: H₂-блокаторы, антациды, антимикробные препараты, диета.

4. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода хирургического лечения. Послеоперационные осложнения и их профилактика.

5. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Патогенез осложнений. Особенности клинической картины осложнений. Диагностика осложнений. Дополнительные методы исследования: рентгеноконтрастные, ультразвуковые, эндоскопические, компьютерная томография, прицельная биопсия, гистологическое исследование. Предоперационная

- подготовка больных. Показания к экстренному хирургическому лечению. Выбор метода и объема оперативного вмешательства. Послеоперационный период.
6. Реконструктивные операции на желудке. Понятие реконструктивной операции на желудке. Пострезекционные осложнения и синдромы, требующие коррекции и выполнения реконструктивных операций. Причины их развития. Клиническая картина пострезекционных синдромов. Диагностика.
 7. Пострезекционные осложнения и синдромы. Методы консервативного лечения. Предоперационная подготовка, коррекция обменных нарушений в организме больного. Показания к реконструктивным оперативным вмешательствам. Виды реконструктивных операций.
 8. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Постгеморрагический шок. Диагностика кровотечений и степени кровопотери. Определение ОЦК, гемоглобина, эритроцитов, гематокрита. Консервативные методы лечения. Инфузионная терапия. Гемотрансфузии. Эндоскопические методы диагностики и остановки кровотечения.
 9. Желудочно-кишечные кровотечения. Показания к хирургическому лечению. Методы и объем оперативного вмешательства. Особенности послеоперационного периода. Осложнения. Профилактика осложнений.
 10. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Патоморфология и классификация. Клиническая картина. Особенности клинических проявлений в зависимости от формы деструкции поджелудочной железы. Осложнения: гнойный бурсит сальниковой сумки, парапанкреатит, ферментативный перитонит.
 11. Диагностика острого панкреатита и его осложнений. Лечение: консервативные методы, показания к оперативному лечению. Объем и содержание оперативных методов лечения.
 12. Хронический панкреатит. Причины и механизм развития. Патоморфология. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики.
 13. Хронический панкреатит. Консервативные методы лечения. Плановые операции при лечении кист и свищей поджелудочной железы. Сравнительная оценка различных методов лечения.
 14. Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишки: клиника, диагностика, принципы хирургического лечения
 15. Доброкачественные опухоли двенадцатиперстной кишки: клиника, методы диагностики, лечение, результаты лечения.
 16. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Патоморфологические и патофизиологические изменения. Особенности клинической картины в зависимости от вида нарушения пассажа по кишке и уровня непроходимости. Методы диагностики.
 17. Острая кишечная непроходимость. Особенности предоперационной подготовки. Хирургическое лечение: виды хирургических вмешательств при различных локализациях и формах кишечной непроходимости. Признаки жизнеспособности кишки. Особенности резекции кишки. Методы декомпрессии кишки. Послеоперационное лечение.
 18. Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у беременных, у лиц пожилого и старческого возраста.
 19. Острый аппендицит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.
 20. Острый аппендицит. Оперативное лечение: способы выполнения аппендэктомий. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости. Послеоперационные осложнения. Результаты лечения.
 21. Кишечные свищи. Патогенез. Классификация. Методы диагностики (клинические, рентгенологические, инструментальные). Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида свищей. Методы обтурации кишечных свищей. Послеоперационное ведение больных.
 22. Заболевания толстой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.

23. Пороки развития толстой кишки (мега-, долихоколон). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; выбор метода хирургического лечения.
24. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.
25. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
26. Острое нарушение мезентериального кровоснабжения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств при тромбозе мезентериальных сосудов. Органосохраняющие операции. Особенности послеоперационного ведения больных с мезентериальным тромбозом.
27. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Варианты анатомической изменчивости желчевыводящих путей. Диагностический алгоритм.
28. Острый холецистит. Хирургическая тактика: консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Традиционные и малоинвазивные методы оперативного лечения.
29. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Осложнения желчнокаменной болезни.
30. Холедохолитиаз: клиника, диагностика, хирургическое лечение, особенности хирургической тактики при механической желтухе.
31. Постхолецистэктомический синдром. Повреждения и рубцовые стриктуры желчных протоков.
32. Циррозы печени. Портальная гипертензия. Этиология. Патоморфологические изменения. Классификация циррозов печени. Классификация портальной гипертензии. Методы исследования функции печени.
33. Осложнения цирроза печени и портальной гипертензии. Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Методы профилактики пищеводно-желудочных кровотечений. Хирургические методы коррекции асцитического синдрома. Лечение острой печеночной недостаточности. Непосредственные и отдаленные результаты лечения портальной гипертензии.
34. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Эпидемиология. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника. Диагностика: роль серологической диагностики, Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Дифференциальная диагностика.
35. Эхинококкоз и альвеококкоз. Методы хирургического лечения. Осложнения. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Роль криодеструкции в лечении альвеококкоза печени. Химиотерапия при эхинококкозе и альвеококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения.
36. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
37. Гемангиома печени. Этиология, клиника, диагностика. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени.
38. Хирургические заболевания селезенки. Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии. Доброкачественные опухоли селезенки. Непаразитарные и паразитарные кисты селезенки. Спленэктомия. Эмболизация селезеночной артерии. Тактика при повреждении селезенки при операциях на соседних органах. Результаты лечения. МСЭ и реабилитация.
39. Грыжи передней брюшной стенки. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина грыж различных локализаций. Диагностика. Хирургическое лечение грыж различных локализаций. Методы пластики грыжевых ворот.

40. Ущемленные грыжи. Патологоанатомические изменения в ущемленных органах. Виды ущемления. Особенности клинической картины в зависимости от вида ущемления. Особенности оперативных вмешательств.
41. Ранения и травмы живота. Колотые и колото-резаные проникающие ранения брюшной полости. Особенности огнестрельных ранений и минно-взрывной травмы.
42. Хирургическая тактика при повреждении сосудов брюшной полости.
43. Повреждение полых и паренхиматозных органов брюшной полости.
44. Сочетанные повреждения органов брюшной полости.
45. Первичная хирургическая обработка ран брюшной полости. Ушивание ран полых органов. Показания к резекции полых органов. Принципы остановки кровотечений при травмах паренхиматозных органов.
46. Травмы печени. Ушивание ран печени. Резекции печени.
47. Травмы селезенки. Спленэктомия. Показания к спленэктомии.
48. Повреждения поджелудочной железы. Ушивание ран поджелудочной железы. Резекция поджелудочной железы.
49. Травмы почек. Ушивание ран почек. Показания к нефрэктомии. Нефрэктомия.
50. Общие вопросы эндовидеохирургии. Организация работы эндовидеохирургической операционной. Оборудование, инструменты (принципы дезинфекции и стерилизации).
51. Ургентная эндовидеохирургия. Плановые лапароскопические вмешательства. Показания и противопоказания к лапароскопии, особенности оперативной техники на основных этапах операции, ошибки и осложнения при лапароскопических операциях.

Раздел 6. Хирургия эндокринной системы

1. Заболевания щитовидной железы. Классификация. Методы диагностики.
2. Лечебная тактика при аутоиммунных заболеваниях щитовидной железы: подготовка к операции; объемы хирургического вмешательства; послеоперационный период: осложнения, способы лечения и профилактики.
3. Хирургическая тактика при узловых образованиях и раках щитовидной железы.
4. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Гиперпаратиреоз: классификация, методы диагностики, показания к хирургическому лечению, интраоперационная верификация околощитовидных желез, объемы вмешательства, особенности послеоперационного периода
5. Основные виды заболеваний надпочечников. Диагностика. Особенности предоперационной подготовки больных с гормонально активными и неактивными заболеваниями надпочечников. Методы и объемы хирургического лечения. Особенности послеоперационного периода.
6. Виды патологии эндокринного аппарата поджелудочной железы; методы диагностики; роль хирургических операций в комплексном лечении.
7. Виды хирургических осложнений сахарного диабета. Методы нехирургической профилактики осложнений. Виды хирургических вмешательств; методы окончания операции. Ведение раннего послеоперационного периода.

Раздел 7. Хирургия сосудов

1. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.
2. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы.
3. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника различных форм заболевания. Диагностика, значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагностике заболеваний. Дифференциальная диагностика.
4. Атеросклеротические поражения артерий. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, методы операций. Катетерная дилатация
5. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого

тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аортоартериография, доплерография; ультразвуковое ангиосканирование.

6. Артериальные тромбозы и эмболии. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.

7. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития, клиника и диагностика. Лечение. Показания к эмболэктомии. Профилактика.

8. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.

9. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания.

10. Варикозная болезнь нижних конечностей. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия).

11. Варикозная болезнь нижних конечностей. Лечение: склерозирующая терапия, консервативное, оперативное. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.

12. Острые тромбозы системы нижней поллой вены. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза.

13. Острые тромбозы системы нижней поллой вены. Диагностика. Лечение консервативное, оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней поллой вены, имплантация кавафилтра. Профилактика.

14. Осложнения острых тромбозов вен. Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к ампутации конечности.

15. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

16. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микро-хирургической техники. Слоновость.

Раздел 8. Неотложная помощь в урологии и гинекологии для общих хирургов

1. Синдромы в неотложной урологии. Характеристика и интерпретация болей.

2. Синдромы в неотложной урологии. Расстройства мочеиспускания. Дизурия. Странгурия. Никтурия. Поллакиурия. Олигурия. Анурия. Полиурия. Задержка мочеиспускания. Парадоксальная ишурия. Недержание и неудерживание мочи.

3. Синдромы в неотложной урологии. Характеристика изменений мочи. Реакция. Относительная плотность мочи. Протеинурия. Гематурия. Уретроррагия. Гемоглобинурия. Лейкоцитурия. Пиурия. Характеристика осадка мочи. Хилурия. Пневматурия. Глюкозурия.

4. Травматические повреждения мочеполовых органов. Травма почек и мочеточников. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

5. Травматические повреждения мочеполовых органов. Травма мочевого пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Методы дренирования мочевого пузыря и таза. Лечение осложнений.

6. Травматические повреждения мочеполовых органов. Травмы уретры. Классификация. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Лечение осложнений.

7. Травматические повреждения мочеполовых органов. Травма полового члена. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

8. Травматические повреждения мочеполовых органов. Травма мошонки, яичек и семенного канатика. Хирургическое лечение. Вывих яичка и перекрут семенного канатика. Оперативное лечение.

9. Неотложные гинекологические заболевания. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных гинекологических заболеваний. Особенности течения неотложных гинекологических заболеваний.

10. Специфика проведения хирургических вмешательств в гинекологии. Характерные осложнения, их профилактика и хирургическая тактика при их возникновении. Особенности ведения гинекологических больных в послеоперационном периоде.

Раздел 9. Хирургия детского возраста

1. Деонтология в детской хирургии (ребенок, хирург, родители).

2. Анатомо-физиологические особенности детского организма.

3. Особенности методов исследования детей с хирургическими заболеваниями. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.

4. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей.

5. Пороки развития грудной клетки, легких, сердца и магистральных сосудов, пищевода. Клиника, диагностика, лечение.

6. Пороки развития брюшной стенки, пищевода, желудка, кишечника, желчевыводящих путей, Клиника, диагностика, лечение.

7. Пороки развития органов мочеполовой системы. Клиника, диагностика, лечение.

Раздел 10. Основы онкологии

1. Организация онкологической помощи в Российской Федерации.

2. Современные представления об онкогенезе. Патоморфология опухолевых тканей. Принципы классификации опухолей по стадиям развития опухолевого процесса и по системе TNM. Принципы метастазирования злокачественных опухолей.

3. Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей. Принципы соблюдения футлярности, регионарности, абластики, антиблаستيки. Виды лимфаденэктомий. Показания и противопоказания к проведению лимфаденэктомии.

4. Принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей. Лучевая терапия. Симптоматическая и поддерживающая терапия.

5. Современные представления о химиотерапии злокачественных опухолей. Классификация химиотерапевтических препаратов. Виды лучевой терапии. Принципы комбинированной химиотерапевтической и лучевой терапии. Иммунотерапия. Показания к различным видам симптоматической и поддерживающей терапии

6. Злокачественные опухоли кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата. Меланома. Этиология и патогенез. Классификация опухолей кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата и меланом. Метастазирование. Клиническое течение. Методы обследования. Показания к хирургическому лечению. Методы операционного вмешательства.

7. Злокачественные опухоли средостения, пищевода, легких. Рак молочной железы. Этиология и патогенез. Классификация опухолей средостения, пищевода, легких, молочной железы. Метастазирование. Клиническое течение. Методы обследования. Показания к хирургическому лечению. Виды операционных вмешательств.

8. Злокачественные опухоли желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Этиология и патогенез. Классификация опухолей желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Метастазирование. Клинические проявления. Методы обследования. Предоперационная подготовка больных. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операционного вмешательства.

9. Опухоли репродуктивной и мочевыделительной систем. Этиология и патогенез. Классификация опухолей репродуктивной и мочевыделительной систем. Метастазирование. Клинические проявления. Методы обследования. Предоперационная подготовка больных. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операционного вмешательства.

Раздел 11. Общие принципы неотложной помощи при травме

1. Организация травматологической помощи. Основы реабилитации травматологических больных.

2. Современные принципы лечения переломов. Консервативные методы - репозиция отломков, вправление вывихов, редрессация. Скелетное вытяжение, гипсовые повязки.
3. Современные принципы лечения переломов. Оперативные методы лечения - первичная хирургическая обработка, открытое вправление вывихов, остеосинтез - виды, показания.
4. Причины замедленной консолидации переломов. Длительное несращение переломов, ложные суставы. Диагностика, лечение.
5. Повреждения головы и шеи. Принципы диагностики повреждений головы и шеи Хирургическая тактика ведения пострадавших с травмой головы и шеи.
6. Повреждения головы и шеи. Принципы консервативной терапии пострадавших. Особенности оперативных вмешательств у пострадавших с травмами головы и шеи. Осложнения травмы головы и шеи.
7. Повреждения груди. Принципы диагностики повреждений груди и органов грудной полости.
8. Хирургическая тактика ведения пострадавших с открытой и закрытой травмой груди. Контузионный пневмонит. Ушиб сердца. Принципы консервативной терапии пострадавших. Особенности оперативных вмешательств у пострадавших с травмами груди. Осложнения травмы груди.
9. Повреждения живота. Принципы диагностики повреждений органов брюшной полости. Хирургическая тактика. Принципы консервативной терапии. Осложнения повреждения органов брюшной полости и методы их профилактики и терапии.
10. Повреждения забрюшинного пространства, таза, промежности. Принципы диагностики повреждений забрюшинного пространства, таза, промежности.
11. Хирургическая тактика ведения пострадавших с повреждениями забрюшинного пространства, таза, промежности. Принципы консервативной терапии пострадавших. Особенности анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств у пострадавших с повреждениями забрюшинного пространства, таза, промежности. Осложнения повреждений забрюшинного пространства, таза, промежности и методы их профилактики и терапии.
12. Повреждение сосудисто-нервных пучков. Принципы диагностики повреждений сосудисто-нервных пучков. Хирургическая тактика ведения пострадавших с повреждениями сосудисто-нервных пучков. Особенности анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств у пострадавших с повреждениями сосудисто-нервных пучков. Осложнения повреждений сосудисто-нервных пучков и методы их профилактики и терапии.
13. Политравма. Понятие политравмы. Классификация политравмы, понятие о множественных, сочетанных и комбинированных поражениях.
14. Понятие о травматической болезни. Патогенез травматической болезни. Основные патологические процессы раннего периода травматической болезни - шок, кровопотеря, травматический токсикоз, жировая эмболия. Принципы прогнозирования тяжести течения и исхода травматической болезни у пострадавших с политравмой.
15. Хирургическая тактика ведения пострадавших с политравмой и основные принципы консервативной терапии.
16. Огнестрельные раны. Классификация. Понятие о ране как болезни. Первичная хирургическая обработка ран. Показания, техника, выполнения. Виды швов и показания к их наложению. Антибиотики их значение в лечении огнестрельных ран.
17. Синдром длительного раздавливания. Патогенез клинка, первая помощь и лечение на этапах медицинской эвакуации в разные периоды болезни.

Раздел 12. Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения

1. Место термических поражений в общей структуре травматизма.
2. Ожоговая рана. Способы оценки степени тяжести пострадавших с термическими поражениями Ожоговая рана. Принципы хирургического и консервативного ведения ожоговых ран.

3. Ожоговая болезнь. Понятие ожоговой болезни. Основные патологические процессы, развивающиеся в различные периоды ожоговой болезни. Общие принципы терапии ожоговой болезни. Осложнения ожоговой болезни: патогенез, сроки развития, принципы профилактики и терапии.
4. Ожоговый шок. Понятие ожогового шока. Патогенез ожогового шока. Методы диагностики и способы оценки тяжести состояния пострадавшего с ожоговым шоком.
5. Основные принципы терапии ожогового шока: инфузионно-трансфузионная терапия, респираторная поддержка, анестезиологическое обеспечение. Хирургическая тактика ведения пострадавших с ожоговым шоком.
6. Ожоговая токсемия. Понятие ожоговой токсемии. Патогенез ожоговой токсемии. Методы диагностики и способы оценки тяжести состояния пострадавшего с ожоговой токсемией.
7. Основные принципы терапии ожоговой токсемии: инфузионно-трансфузионная терапия, респираторная поддержка. Место экстракорпоральной и интракорпоральной детоксикации в терапии ожоговой токсемии.
8. Хирургическая тактика ведения пострадавших с ожоговой токсемией, понятие хирургической детоксикации. Осложнения ожоговой токсемии и принципы их профилактики и терапии.
9. Последствия ожогов и их лечение. Принципы прогнозирования исходов ожоговой болезни. Зависимость исхода ожоговой болезни от развития осложнений. Принципы профилактики местных и общих осложнений ожоговой болезни. Восстановительная терапия и реабилитация пострадавших, перенесших тяжелую термическую травму.
10. Холодовая травма. Понятия холодовой травмы и переохлаждения организма. Патогенез повреждающего действия холодовой травмы. Основные метаболические нарушения в организме пострадавшего, перенесшего холодовую травму. Осложнения общего переохлаждения организма - патогенез, диагностика и принципы терапии и профилактики.
11. Обморожение. Понятие обморожения. Принципы терапии пострадавших с обморожением. Хирургическая тактика ведения пострадавших с обморожением конечностей.

Раздел 13. Хирургическая инфекция. Гепатит. СПИД

1. Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
2. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.
3. Раневая инфекция. Классификация ран по степени инфицированности. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Принципы хирургического лечения гнойных ран. Внутрибольничные инфекции.
4. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника, лечение.
5. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия. Способы хирургического лечения.
6. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов — лимфангит, лимфангоит, лимфаденит. Этиология, клиника, лечение.
7. Гнойные заболевания суставов и синовиальных сумок - гнойный артрит, гнойный бурсит. Клиника, диагностика, лечение.
8. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения.
9. Гнойные заболевания пальцев кисти - панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
10. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.

11. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
12. Перитониты. Классификация перитонитов. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
13. Перитониты. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций.
14. Перитониты. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма.
15. Гнойно-воспалительные заболевания забрюшинного пространства. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение.
16. Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.
17. Хирургический сепсис. Лечение: антибактериальная терапия, дезинтоксикация. экстракорпоральные методы детоксикации.
18. Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика.
19. Гепатит. Социальные аспекты заболеваемости гепатитом. Методы профилактики заражения в хирургическом стационаре. Методы диагностики и дифференциальной диагностики гепатита. Особенности ведения инфицированных пациентов с хирургической патологией.
20. СПИД. Социальные аспекты заболеваемости СПИДом. Методы профилактики заражения в хирургическом стационаре. Методы диагностики СПИДа. Особенности течения хирургической патологии у пациентов с ослабленным иммунитетом. Особенности ведения ВИЧ - инфицированных пациентов с хирургической патологией.

Раздел 14. Проктология

1. Методики обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Особенности подготовки пациентов к обследованию и оперативному лечению.
2. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
3. Геморрой. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы обследования. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка больных.
4. Геморрой. Выбор метода операционного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.
5. Трещина прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы обследования. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка больных.
6. Трещина прямой кишки. Выбор метода операционного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.
7. Паранекроз. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы обследования. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка больных.
8. Паранекроз. Выбор метода операционного вмешательства. Ведение послеоперационного периода.
9. Эпителиальный копчиковый ход. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Показания к хирургическому лечению. Методы операционного вмешательства.

Раздел 15. Основы нейрохирургии

1. Семиотика поражения нервной системы на разных уровнях. Основные виды нарушения на периферическом уровне.
2. Семиотика поражения нервной системы на разных уровнях. Основные виды нарушения на центральном уровне.
3. Коматозные состояния, шкалы определения уровня сознания, исходы ком.
4. Дислокационные синдромы в нейрохирургии, хирургическое лечение дислокации.

5. Гипертензионный синдром в нейрохирургии, хирургическое лечение внутричерепной гипертензии.
6. Методы исследования в нейрохирургии (ультразвуковые, рентгенологические, ангиографические)
7. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Классификация сосудистых поражений головного мозга, понятие «цереброваскулярная болезнь».
8. Преходящие нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки.
9. Ишемический инсульт, его дифференциальная диагностика с геморрагическими инсультами, принципы консервативного и хирургического лечения.
10. Этиопатогенез и эпидемиология субарахноидальных кровоизлияний, виды аневризм сосудов головного мозга. Клиника и диагностика субарахноидального кровоизлияния, периоды САК, клинические варианты САК, классификация Hunt-Hess. Общие принципы оперативных вмешательств на аневризмах сосудов головного мозга.
11. Черепно-мозговая травма. Ушибы головного мозга, классификации ушибов, морфологические варианты, исходы и методы консервативной терапии. Показания к хирургическому лечению ушибов, выбор трепанации и доступа.
12. Субдуральные и эпидуральные гематомы. Травматические внутримозговые гематомы. Клиника и хирургическое лечение.
13. Переломы костей свода и основания черепа. Клиника в зависимости от локализации, рентгенологическая семиотика первичная хирургическая обработка вдавленного перелома.
14. Повреждение синусов твердой мозговой оболочки, методики остановки кровотечения из синусов, пластики синусов.
15. Раны мягких тканей головы, операция первичной хирургической обработки ран головы.
16. Позвоночно-спинальная травма. Виды повреждений позвоночника и спинного мозга, клинические проявления позвоночно-спинномозговых повреждений. Спинальный шок, периоды течения позвоночно-спинальной травмы.
17. Показания к стабилизирующим операциям на позвоночнике, виды стабилизирующих операций.
18. Опухоли головного и спинного мозга
19. Общие симптомы опухолей головного мозга.
20. Симптоматика, диагностика опухолей головного мозга в зависимости от локализации.

Раздел 16. Основы пластической хирургии

1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии. Показания и планирование пластических операций. Материалы для пластической хирургии. Оснащение для микрохирургической операции.
2. Коррекция врождённых аномалий и пороков развития опорно-двигательного аппарата
3. Посттравматические дефекты и рубцовые деформации мягких тканей и способы их коррекции
4. Устранение дефектов и деформаций после онкологических операций
5. Основы эстетической хирургии. Общие принципы подготовки пациента к операции. Специфика проведения разрезов.
6. Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела
7. Общие принципы эстетической хирургии лица, шеи
8. Хирургическая коррекция деформаций живота
9. Эстетическая хирургия молочной железы

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования**
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
 по дисциплине специальности Хирургия

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
	Основная литература:		
	Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.	503	
	Спаечная болезнь: профилактика и лечение : монография / Б.П. Филенко, В.П. Земянной, И.И. Борсака, А.С. Иванов; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. - Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова ; Б.м., 2013. - 139 с.	10	
	Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html	Электронный ресурс	*
	Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html	Электронный ресурс	*
	Дополнительная литература:		
	Малоинвазивная хирургия желчнокаменной болезни : монография / Н. И. Глушков, В. Б. Мосягин, В. С. Верховский [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 264 с. : ил.	500	
	Емельянов, С. И. Лапароскопическая хирургия желудка / С. И. Емельянов, Н. Л. Матвеев, В. В. Феденко. - М. : Медпрактика-М, 2002. - 164 с. : ил.	2	
	Земляной А.Г. Резекция желудка / А.Г. Земляной. - Ленинград : Медицина. Ленингр. отд-ние, 1973. - 191 с. : ил	5	
	Хирургические болезни : учебник для студентов мед.вузов / М. И. Кузин, П. С. Ветшев, Н. М. и др. Кузин ; ред. М.И. Кузин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2005. - 778, [1] с. - (Учеб.лит. для студентов мед. вузов).	734	

Нестеренко Ю.А., Паховые грыжи. Реконструкция задней стенки пахового канала : монография / Ю. А. Нестеренко, Р. М. Газиев. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2005. - 144 с. : ил. - Библиогр.: с. 137-143. - ISBN 5-94774-200-4.	4	
Неотложная хирургия органов брюшной и грудной полости в гериатрии : Практик. руководство для врачей / ред. А. И. Шугаев. - СПб. : Диада-СПб, 2000. - 305 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр. в конце глав. - ISBN 5-93778-001-9.	4	
Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html	Электронный ресурс	*
Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / М. М. Абакумов, В. В. Андрияшкин, В. Г. Брусенко [и др.]; ред. В. С. Савельев. - М. : Триада- X, 2004. - 640 с.	1	
Электронные версии в системе СДО MOODLE:		
Диагностика и хирургическое лечение доброкачественных очаговых поражений печени : монография / Н. И. Глушков, В.Б. Мосягин, В.С. Верховский [и др.]; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 151 с. : цв.ил.		
Малоинвазивная хирургия желчнокаменной болезни : монография / Н. И. Глушков, В. Б. Мосягин, В. С. Верховский [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 264 с. : ил.		
Профессиональные базы данных и информационные справочные системы Консультант Плюс http://www.consultant.ru/ ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/ ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/ ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ ЭБС «IPRBooks» https://www.iprbookshop.ru/ ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/ ЭБС Юрайт "Образовательная платформа" https://urait.ru/		
*Количество доступов в ЭБС не ограничено		

*Количество доступов в ЭБС не ограничено

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий библиотекой
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова



Бут Г.И.

« 10 » февраля 2022 г.