

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебно-воспитательной
работе

ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор

Е.А. Попов

« 04 » июня 20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Госпитальная хирургия, детская хирургия

(наименование учебной дисциплины)

По разделу: «Госпитальная хирургия»

Направление подготовки (специальность) - 31.05.01 «лечебное дело»

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Форма обучения очная
(очная, заочная)

Срок освоения ООП 6 лет
(нормативный срок обучения)

Кафедра госпитальной хирургии

Основные параметры дисциплины:

Курс: **5-6**

Семестр: **9-10-11**

Всего часов аудиторных занятий:

Госпитальная хирургия **170** часов

Лекции:

Госпитальная хирургия **54** часа

Детская хирургия **10** часов

Клинические занятия:

Госпитальная хирургия **116** часов

Самостоятельная работа: **86** часов

Форма итогового контроля по дисциплине: экзамен **18** часов в **11** семестре

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) ФГОС по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016г.

- 2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело,

утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
«29» мая 2019 г., Протокол № 9

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры

Госпитальной хирургии, от «31» мая 2019 г. Протокол № 7

Заведующий кафедрой _____ (Кучин Ю.В.)

подпись *ФИО*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым Советом
лечебного факультета от «04» июня 2019 г. Протокол № 7

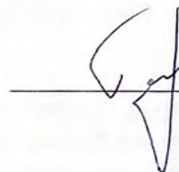
Председатель

Ученого Совета факультета _____ (Удочкина Л.А.)


подпись *ФИО*

Разработчики:

Заведующий кафедрой
Госпитальной хирургии
лечебного факультета
д.м.н., профессор

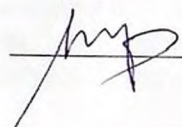
 **Кучин Ю.В.**

Ассистент кафедры
Госпитальной хирургии
лечебного факультета
к.м.н.,

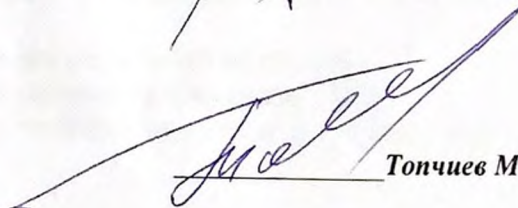
 **Кудба Т.Н.**

Рецензенты:

Заведующий кафедрой
Факультетской хирургии
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор

 **Мустафин Р.Д.**

Заведующий кафедрой
Общей хирургии
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор

 **Топчиев М.А.**

1. Цель и задачи освоения дисциплины «госпитальная хирургия» (далее – дисциплина).

1.1 Цель преподавания дисциплины.

В курсе госпитальной хирургии предусмотрено дальнейшее изучение основ клинической хирургии с анализом течения хирургических болезней и их осложнений. обучение принципам и методам диагностики и дифференциальной диагностики, лечения основных синдромов и хирургических заболеваний внутренних органов, формирование у студентов необходимого объема знаний и практических умений для самостоятельной работы в учреждениях госпитальной помощи, развитие у студентов междисциплинарного мышления с целью формирования профессиональных компетенций, необходимых в рамках профессиональной деятельности врача-хирурга.

Вместе с тем, студенты на 5 и 6 курсах знакомятся с некоторыми новыми разделами хирургии и более сложными формами патологических процессов. Основным методом обучения в госпитальной клинике является работа студента у постели больного, в операционной, в отделении интенсивной терапии, диагностических кабинетах.

1.2 Задачи изучения дисциплины.

Задачи дисциплины:

Студенты изучают индивидуальные особенности течения болезней, атипичные, осложненные и редкие формы заболеваний. Накопление студентами опыта клинических наблюдений в стационаре и поликлинике. Научить применять знания, полученные при изучении других медицинских и общественных дисциплин. Научить на практике правильному, деонтологическому подходу к больному. Выбрать тактически правильный метод лечения, учитывая особенности течения данного заболевания. Научить правильному оформлению медицинской документации.

формирование у студентов следующих навыков:

- обследование больного, умение анализировать полученные результаты субъективных, объективных и лабораторно-инструментальных исследований и использовать полученные данные для выявления характера изменений, возникших в организме человека, для постановки диагноза и лечения;
- аналитическая работа с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, результатами диагностических методов исследования;
- диагностика хирургических заболеваний и патологических состояний у взрослого населения на основе владения клиническими методами исследования;
- диагностика неотложных состояний в хирургии у взрослого населения;
- оказание первой хирургической помощи взрослому населению;
- лечение взрослого населения с использованием хирургических методов;
- проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, перенесших хирургическое заболевание;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам хирургии;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

2. Место дисциплины в структуре ООП вуза.

2.1. Дисциплина относится к Блоку 1. Дисциплины. Базовая часть

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

2.2 Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- анатомия;
- физиология;
- гистология с эмбриологией;
- микробиология;
- клиническая фармакология;
- патологическая анатомия;
- патологическая физиология;
- оперативная хирургия;
- общая хирургия;
- факультетская хирургия;
- рентгенология;
- пропедевтика внутренних болезней;
- урология;
- травматология;
- акушерство и гинекология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	Симптомы и синдромы хирургических заболеваний детского возраста, протоколы диагностики и лечения; методики операций при экстренных хирургических заболеваниях детского возраста; протоколы послеоперационного	Диагностировать основные неотложные хирургические заболевания у детей, включая дополнительные методы обследования; определить тактику лечения детей с хирургической патологией	Профессиональными навыками работы с детьми в операционной, методами ведения медицинской учетно-отчетной документации	Опрос, тестовые задания, история болезни, семестровый зачет, курсовой экзамен

			ведения детей с неотложной хирургической патологией			
2	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическим и формами	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	Наметить объем основных и дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	Алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим определением тактики ведения	Опрос, тестовые задания, история болезни, семестровый зачет, курсовой экзамен
3	ПК-10	Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы	Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь,	Основным и врачебным и диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой	Опрос, тестовые задания, история болезни, семестровый зачет, курсовой экзамен

		заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	диспансеризации населения, реабилитации больных	скорая помощь, госпитализация	врачебной помощи при неотложных состояниях, не угрожающих жизни пациента	
--	--	--	---	-------------------------------	--	--

1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Основные принципы подготовки больных к оперативному вмешательству, послеоперационный период, послеоперационные осложнения и их профилактика	Роль анамнеза, объективных данных, лабораторных и специальных методов исследования в хирургической клинике. Диагноз, Понятие о дифференциальном диагнозе. Подготовка больного к операции. Оперативный метод лечения и его значение. Пути снижения риска, связанного с применением оперативного лечения. Значение изучения функции организма до операции, вовремя и после нее. Ведение больных в послеоперационном периоде. перевязки, питание, медикаментозное лечение. Диагностика послеоперационных осложнений. Классификация. Клиническая. Коррекция осложнений и их профилактика.
2	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Острый и хронический аппендицит. Осложнения острого аппендицита	Этиология, патогенез, классификация, клиника. Показания к оперативному лечению. Виды хирургических операций. Показания к дренированию брюшной полости. Ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппендицита, их клиника и лечение. Послеоперационные осложнения.
3	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Острая кишечная непроходимость	Определение понятия. Классификация по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению. Методы обследования больных. Клиническая симптоматика механической и динамической непроходимости. Дифференциальная диагностика. Клиника инвагинации кишечника

			как совокупности обтурационной и странгуляционной непроходимости. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода. Методы оперативного лечения в зависимости от вида кишечной непроходимости.
4	ПК-6 ПК-8 ПК-10	ЖКБ. Осложнения желчекаменной болезни	Анатомия, физиология желчного пузыря и желчных протоков. Классификация. Клиника и методы лечения желчнокаменной болезни. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика острого и хронического холецистита. Показания к операции. Выбор срока операции при остром холецистите. Лапароскопическая холецистэктомия.
5	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Механическая желтуха Постхолецистэктомический синдром	Механическая желтуха. Этиология. Клиника. Холедохолитиаз. Холангит. Дренажирование внепеченочных желчных протоков. Первичный склерозирующий холангит. Опухоли желчных протоков. Кисты и стриктуры желчных протоков. Особенности операций и предоперационной подготовки у желтушных больных. Осложнения. Показания к операции. Понятие о постхолецистэктомическом синдроме (длинная культя пузырного протока, оставленные камни в желчных протоках, сужение дистального отдела холедоха), повреждение желчевыводящих путей и их последствия. Клиника, диагностика, лечение.
6	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Грыжи живота. Осложнения грыж живота	Определение понятия. Классификация грыж. Общая симптоматика грыж. Этиология и патогенез. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Скользящие грыжи. Отдельные виды брюшных грыж: паховые, бедренные, пупочные, послеоперационные. Методы их оперативного лечения. Подготовка больных к операции. Ведение послеоперационного периода. Осложнения после операции. Причины рецидива грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз,

			ущемление. Клиника этих осложнений. Особенности оперативного лечения ущемленной грыжи. Тактика хирурга при ущемленной грыже и при сомнительном диагнозе. Определение жизнеспособности ущемленного органа.
7	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания ободочной кишки	<p>Полипоз ободочной кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Доброкачественные опухоли толстой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Язвенный колит. Клиника, диагностика, лечение. Дивертикулярная болезнь. Заворот толстой кишки.</p> <p>Предраковые заболевания. Классификация рака толстого кишечника по анатомическим формам роста и гистологическому строению, стадии процесса, клиническому течению заболевания. Клиника рака толстого кишечника и его осложнения. Диагностика рака толстого кишечника, значение рентгенологических и эндоскопических методов обследования, дифференциальная диагностика. Выбор метода оперативного лечения, его объема. Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p>
8	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания прямой кишки	<p>Понятие геморроя в свете современных представлений об этиопатогенезе. Классификация. Клиника геморроя и его осложнений. Методы диагностики. Осмотр и исследование прямой кишки. Методы консервативного и оперативного лечения. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода. Понятие о трещине заднего прохода. Клиника. Диагностика. Лечение. Паранекротит острый и хронический. Методы диагностики и лечения.</p>

9	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка	Классификация заболеваний желудка. Методы обследования. Осложнения язвенной болезни, их клиническая симптоматика и тактика врача. Показания к оперативному лечению неосложненных и осложненной формы язвенной болезни. Объем и методы оперативных вмешательств. После операционное ведение больных. Анатомо-физиологическая связь между желудком, двенадцатиперстной кишкой, печенью, поджелудочной железой. Понятие о пристеночном пищеварении. Классификация болезней оперированного желудка: функциональные расстройства; механические расстройства; органические поражения желудка и его культы. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Реконструктивные операции на желудке.
10	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Острый деструктивный панкреатит Заболевания поджелудочной железы	Классификация панкреатита. Острый панкреатит. Современное представление об этиологии и патогенезе. Патологическая анатомия острого панкреатита. Клиника. Значение лабораторных методов исследования в диагностике заболевания. Консервативное лечение. Значение ингибиторов панкреатических ферментов в общем комплексе лечебных мероприятий. Панкреонекроз. Показания к хирургическому вмешательству и его виды. Хронические панкреатиты. Клиника, классификация, дифференциальный диагноз, лечение.
11	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания средостения	Опухоли средостения. Классификация опухолей. Доброкачественные опухоли переднего и заднего средостения. Клиника, диагностика, лечение. Злокачественные опухоли средостения. Клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический медиастинит. Клиника, диагностика, лечение.
12	ПК-6 ПК-8	Гнойные заболевания легких и плевры	Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий.

	ПК-10		<p>Классификация. Острый и хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика и лечение. Медикаментозное и хирургическое лечение. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, лечение. Стафилококковая деструкция легких. Понятие, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций. Ведение послеоперационного периода.</p> <p>Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.</p>
13	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Травма груди	<p>Классификация травм груди. Обструкция дыхательных путей</p> <p>Пневмоторакс. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение.</p> <p>Тампонада сердца. Диагностика. Первая помощь, лечение.</p> <p>Множественные переломы ребер.</p> <p>Подкожная эмфизема. Диагностика. Первая помощь, лечение.</p> <p>Разрыв трахеи, разрывы и ранения диафрагмы. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Огнестрельные раны груди.</p>
14	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Перитонит	<p>Классификация перитонитов по клиническому течению, локализации, по характеру выпота, по характеру возбудителя. Клиника острого перитонита. Диагностика.</p>

			<p>Дифференциальная диагностика. Современные принципы комплексного лечения. Особенности предоперационной подготовки и комплексного лечения. Перитонеальный лаваж. Угрозомерметрические шкалы. Прогноз летальности при перитоните.</p>
15	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Травма живота	<p>Классификация травм живота. Повреждения полых и паренхиматозных органов. Виды инструментальной диагностики, тактика хирурга. Лапароцентез. Лапароскопия. Повреждения брюшинного пространства. Профилактика послеоперационной инфекции. Повреждения печени и селезенки. Виды хирургических операций.</p>
16	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Болезни периферических артерий. Заболевания вен	<p>Анатомо-физиологические сведения об артериях нижних конечностей. Классификация заболеваний. Методы исследования с заболеваниями артерий. Атеросклеротические поражения артерий. Клинические формы облитерирующего атеросклероза: болезнь Такаяси - болезнь отсутствия пульса, синдром Лериша. Окклюзия бедренной и подколенной артерий. Клиника различных форм. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Методы операций. Профилактика. Венозная система нижних конечностей. Роль венозного рефлюкса в развитии хронической венозной недостаточности (ХВН). Клинические признаки и симптомы. Методы исследования при ХВН. Терапевтические подходы к лечению ХВН. Медикаментозная терапия ХВН. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Классификация. Клиника. Методы определения проходимости вен, состояния клапанного аппарата и коммуникантных вен. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции.</p>

			<p>Операции. Ведение послеоперационного периода. Осложнения. Тромбофлебиты вен нижних конечностей. Классификация. Этиопатогенез. Клиника тромбофлебита глубоких и поверхностных вен. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Методы хирургического лечения. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия. Классификация: варикозная, отеочно-болевая, язвенная формы. Клиника различных форм посттромбофлебитического синдрома. Консервативное лечение. Методы оперативного лечения. Профилактика посттромбофлебитического синдрома.</p>
17	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Хирургическая инфекция	<p>Лечение ран. Профилактика раневых осложнений. Раневая инфекция. Профилактика. Абсцессы кожи и подкожной клетчатки. Клиника, диагностика, лечение. Анаэробная раневая инфекция. Клиника, диагностика, лечение. Послеоперационные инфекционно-воспалительные осложнения. Хирургический сепсис. Терминология и классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения сепсиса. Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний.</p>
18	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания лимфатической системы	<p>Лимфостаз. Классификация. Диагностика. Лечение, консервативные и хирургические методы лечения. Операция Томпсона. Опухоли лимфатической системы. Доброкачественные и злокачественные. Метастазы в лимфатическую систему. Лимфангит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение.</p>
19	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Портальная гипертензия	<p>Внутрипеченочная, внепеченочной, смешанной форме блокады портального кровотока. Клиника и диагностика. Спленопортография, спленопортоманометрия. Гиперспленизм. Хирургические методы лечения портальной гипертензии (спленэктомия, оментогепатопексия, сосудистые</p>

			анастомозы). Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Консервативное лечение. Зонд Блекмора. Хирургическое лечение. Операция Таннера. Болезнь Бадда-Хиари, хирургическое лечение. Заболевания и повреждения селезенки. Спленэктомия. Операционные доступы.
20	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания щитовидной железы	Классификация заболеваний, методы исследования. Эндемический зоб. Классификация по степени увеличения, функции ее, стадии тиреотоксикоза. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. Спорадический зоб. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Тиреотоксикоз, Классификация по степени тяжести и стадиям развития. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка. Методы операции. Осложнения во время и после операций, их лечение. Тиреоидиты, струмиты. Клиника рака щитовидной железы. Лечение.
21	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Кишечные свищи	Понятие о свищах. Причины возникновения. Осложнения. Диагностика. Лечение. Коррекция дефицита жидкости и электролитов. Предупреждение инфекционно-воспалительных осложнений. Местное лечение свищей. Питание больных. Виды хирургического лечения.
22	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Заболевания пищевода	Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

			<p>Принципы лечения. Показания к оперативному лечению.</p> <p>Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Химические ожоги и рубцовые стриктуры пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование.</p> <p>Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Доброкачественные опухоли пищевода.</p> <p>Рак пищевода. Факторы, способствующие его развитию, профилактика. Патологическая анатомия, закономерность метастазирования. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Виды операций. Показания к комбинированному лечению.</p>
23	ПК-6 ПК-8 ПК-10	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии	<p>Понятие об эндогенной интоксикации. Основные виды эндотоксикоза у хирургических больных. Общеклинические и лабораторные признаки эндотоксикоза. Критерии тяжести эндогенной интоксикации.</p> <p>Принципы лечения. Устранение тканевой гипоксии. Искусственное удаление токсичных продуктов из организма. Методы экстракорпоральной детоксикации.</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	9	10	11
Аудиторная работа, в том числе	4,7	170	57	57	56

Лекции (Л)	-	54	18	18	18
Практические занятия (ПЗ)	-	116	39	39	38
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,4	86	28	28	30
зачет/экзамен (указать вид)	0,5				Экзамен 18
ИТОГО	7,6	256			

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	всего	Формы текущего контроля
1	9	Основные принципы подготовки больных к оперативному вмешательству, послеоперационный период, послеоперационные осложнения и их профилактика	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
2	9	Острый и хронический аппендицит. Осложнения острого аппендицита	4	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
3	9	Острая кишечная непроходимость	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
4	9	ЖКБ. Осложнения желчекаменной болезни	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
5	9	Механическая желтуха Постхолецистэктомический синдром	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
6	9	Грыжи живота. Осложнения грыж живота	4	5	3	12	собеседование с преподавателем, решение

							ситуационных задач, тестирование.
7	9	Заболевания ободочной кишки	2	4	3	9	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
8	9	Заболевания прямой кишки	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
9	10	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка	4	5	5	14	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
10	10	Острый деструктивный панкреатит Заболевания поджелудочной железы	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
11	10	Заболевания средостения	2	4	3	9	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
12	10	Гнойные заболевания легких и плевры	4	5	3	12	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
13	10	Травма груди	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
14	10	Перитонит	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
15	10	Травма живота	2	5	5	12	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач,

							тестирование.
16	10	Болезни периферических артерий. Заболевания вен	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
17	11	Хирургическая инфекция	2	6	5	13	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
18	11	Заболевания лимфатической системы	2	5	2	9	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
19	11	Портальная гипертензия	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
20	11	Заболевания щитовидной железы	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
21	11	Кишечные свищи	2	5	3	10	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
22	11	Заболевания пищевода	2	5	3	11	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
23	11	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии	2	6	3	11	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, тестирование.
		ИТОГО	54	116	86	256	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ		
		9 семестр	10 семестр	11 семестр
1	Вводная лекция Знакомство с сотрудниками кафедры. История кафедры госпитальной хирургии	2		
2	Осложнения острого аппендицита	2		
3	Острая кишечная непроходимость	2		
4	Механическая желтуха	2		
5	Постхолестэктомический синдром	2		
6	Осложнения грыж живота	2		
7	Заболевания ободочной кишки	2		
8	Заболевания прямой кишки	2		
9	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	2		
10	Болезни оперированного желудка		2	
11	Острый деструктивный панкреатит		2	
12	Заболевания поджелудочной железы		2	
13	Заболевания средостения		1	
14	Гнойные заболевания легких и плевры		2	
15	Травма груди		2	
16	Перитонит		2	
17	Травма живота		2	
18	Хирургическая инфекция		2	
19	Болезни периферических артерий		2	
20	Заболевания вен			2
21	Заболевания лимфатической системы			1
22	Портальная гипертензия			2
23	Заболевания щитовидной железы			2
24	Опухоли толстой кишки			2
25	Заболевания пищевода			2
26	Хирургическая эндокринология			2
27	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии			2
28	Эндоскопическая хирургия			2

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам – не предусмотрены

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ		
		9 семестр	10 семестр	11 семестр
1	Основные принципы подготовки больных к оперативному вмешательству, послеоперационный период, послеоперационные осложнения и их профилактика	5		

2	Острый и хронический аппендицит. Осложнения острого аппендицита	5		
3	Острая кишечная непроходимость	5		
4	ЖКБ. Осложнения желчекаменной болезни	5		
5	Механическая желтуха Постхолестазный синдром	5		
6	Грыжи живота. Осложнения грыж живота	5		
7	Заболевания ободочной кишки	4		
8	Заболевания прямой кишки	5		
9	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка		5	
10	Острый деструктивный панкреатит Заболевания поджелудочной железы		5	
11	Заболевания средостения		5	
12	Гнойные заболевания легких и плевры		5	
13	Травма груди		5	
14	Перитонит		5	
15	Травма живота		5	
16	Болезни периферических артерий. Заболевания вен		4	
17	Хирургическая инфекция			6
18	Заболевания лимфатической системы			5
19	Портальная гипертензия			5
20	Заболевания щитовидной железы			5
21	Кишечные свищи			5
22	Заболевания пищевода			6
23	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии			6

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам – не предусмотрены

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам - – не предусмотрены

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование тем СРС	Объем в АЧ		
		9 семестр	10 семестр	11 семестр
1	РАЗДЕЛ ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ 1. Изучение общей схемы обследования хирургического больного, схемы	14		

	<p>истории болезни. Овладение методикой расспроса больного, сбора анамнеза.</p> <p>2. Изучение методики общего осмотра хирургического больного</p> <p>3. Оформление предоперационного заключения</p> <p>4. Оформление листа назначений для пациента после операции</p>			
2	<p>РАЗДЕЛ АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ</p> <p>1. Овладение методикой обследования (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) больных с хирургическими заболеваниями желудка и кишечника.</p> <p>2. Овладение методикой обследования (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) больных с хирургическими заболеваниями печени и желчевыводящих путей.</p> <p>3. Овладение методикой обследования (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) больных с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы.</p> <p>4. Овладение методикой обследования (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) больных с хирургическими заболеваниями толстой и прямой кишки.</p> <p>5. Овладение методикой обследования (опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) больных с грыжами живота.</p> <p>6. Отработка техники выполнения лапароцентеза.</p> <p>7. Отработка навыков интерпретации данных инструментальных методов исследования органов брюшной полости (рентгенография, компьютерная томография, ультрасонография, эндоскопия, лапароскопия).</p>	14		

	8. Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с заболеванием органов брюшной полости			
3	<p>РАЗДЕЛ ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ</p> <p>1. Овладение методикой проведения осмотра и расспроса больных с патологией органов грудной клетки</p> <p>2. Отработка навыков пальпации грудной клетки, перкуссии легких (сравнительной и топографической), аускультации легких</p> <p>3. Отработка навыков интерпретации данных инструментальных методов исследования органов дыхания (рентгенография, компьютерная томография, бронхоскопия, торакоскопия)</p> <p>4. Отработка техники выполнения плевральной пункции и дренирования плевральных полостей</p> <p>5. Отработка техники новокаиновых блокад при травме грудной клетки</p> <p>6. Интерпретация анализов мокроты, крови, плеврального выпота</p> <p>7. Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с заболеванием органов грудной клетки</p>		14	
4	<p>РАЗДЕЛ СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ</p> <p>1. Овладение методами расспроса, осмотра, пальпации больных с заболеваниями периферических сосудов.</p> <p>2. Отработка навыков выполнения функциональных проб у больных с заболеваниями периферических сосудов.</p> <p>3. Отработка навыков интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов (ультразвуковая доплерография, ангиография) исследования периферических сосудов.</p>		14	

	4. Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с заболеванием периферических сосудов			
5	РАЗДЕЛ ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ 1. Отработка методики расспроса, осмотра, пальпации больных с заболеваниями щитовидной железы. 2. Отработка навыков интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов (УЗИ, сцинтиграфия, тонкоигольная биопсия) исследования щитовидной железы 3. Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с заболеванием щитовидной железы			15
6	РАЗДЕЛ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ 1. Владение методами клинического обследования больных с гнойной инфекцией мягких тканей.. 2. Отработка навыков выполнения перевязки больных с гнойной инфекцией мягких тканей. 3. Отработка навыков интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования больных с гнойной инфекцией мягких тканей. 4. Написание фрагмента истории болезни курируемого больного с гнойной инфекцией мягких тканей.			15
	ИТОГО 86ч	28ч	28ч	30ч

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7

1.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Основные принципы подготовки больных к оперативному вмешательству, послеоперационный период, послеоперационные осложнения и их профилактика	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	10	2
2.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Острый и хронический аппендицит. Осложнения острого аппендицита	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
3.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы, зачет	Острая кишечная непроходимость	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
4.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	ЖКБ. Осложнения желчекаменной болезни	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
5.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Механическая желтуха Постхолецистэктомический синдром	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
6.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Грыжи живота. Осложнения грыж живота	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
7.	9	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Заболевания ободочной кишки	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
8.	9	Контроль самостоятельной работы студента,	Заболевания прямой кишки	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем	20	2

		Контроль освоения темы,		м, решение ситуационных задач		
9.	10	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
10.	10	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Острый деструктивный панкреатит Заболевания поджелудочной железы	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
11.	10	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Заболевания средостения	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
12.	10	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы, экзамен	Гнойные заболевания легких и плевры	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
13.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Травма груди	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
14.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Перитонит	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
15.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы, зачет	Травма живота	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
16.		Контроль самостоятельной работы студента,	Болезни периферических артерий. Заболевания вен	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем	20	2

		Контроль освоения темы		м, решение ситуационных задач		
17.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Хирургическая инфекция	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
18.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Заболевания лимфатической системы	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
19.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Портальная гипертензия	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	10	2
20.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы,	Заболевания щитовидной железы	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
21.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Кишечные свищи	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	10	2
22.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Заболевания пищевода	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2
23.		Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	20	2

6.2. Примеры оценочных средств:

1. Контрольные вопросы по теме «Острый аппендицит».

Вопрос 1. Расскажите о клиническо-морфологической классификации острого аппендицита.

Ответ: Классификация острого аппендицита (В.С. Савельев, В.А. Петухов, 2009):

Аппендицит:

1. Катаральный,
2. флегмонозный,
3. Гангренозный.

Осложнения:

аппендикулярный инфильтрат, перфорация, гнойный перитонит, абсцессы брюшной полости (периаппендикулярный, тазовый, межкишечный, поддиафрагмальный), забрюшинная флегмона, пилефлебит.

Вопрос 2. Предоперационная подготовка у больного с острым аппендицитом?

Ответ: Перед операцией производится опорожнение мочевого пузыря, гигиеническая обработка зоны предстоящей операции, выведение желудочного содержимого толстым зондом (по показаниям). Медикаментозная предоперационная подготовка проводится по общим правилам. Основаниями для нее являются: распространенный перитонит, сопутствующие заболевания в стадиях суб- и декомпенсации, органные и системные дисфункции. Обязательными являются предоперационная антибиотикопрофилактика и предупреждение тромбоэмболических осложнений

Вопрос 3. Виды оперативных вмешательств при остром аппендиците?

Ответ:

1. Лапароскопическая аппендэктомия: рекомендуемый способ минимально инвазивного выполнения аппендэктомии для хирургических стационаров, имеющих соответствующее техническое оснащение и подготовленных хирургов. Техника аппендэктомии предполагает допустимость ограничения перевязкой культи червеобразного отростка без ее перитонизации. Мобилизацию червеобразного отростка и его брыжейки рекомендуется производить с помощью биполярной коагуляции, ультразвуковой коагуляции или оборудования, обеспечивающего эффект сплавления коллагеновых структур кровеносных сосудов. Противопоказания: распространенный перитонит (любые признаки тяжелого сепсиса, септического шока, сомнения в эффективности одномоментной лапароскопической санации брюшной полости), плотный инфильтрат, абсцесс, гангренозный аппендицит, перфоративный аппендицит. Заболевания и состояния, при которых создание пневмоперитонеума опаснее самой операции, поздние сроки беременности, нарушения свертывающей системы крови. Ограничения: отсутствие выраженной воспалительной инфильтрации основания червеобразного отростка и купола слепой кишки. Требуется наличие оборудования и инструментов для лапароскопического оперирования.

2. Традиционная аппендэктомия из доступа МакБурнея: Рекомендуемый универсальный способ оказания помощи больным острым аппендицитом для общей сети хирургических стационаров. Общие рекомендации: брыжейка отростка перевязывается или прошивается с последующим пересечением, культя отростка перевязывается, затем погружается кисетным и Зобразным швами. На этих этапах рекомендуется использование атравматических нитей. Требуется наличие общехирургического инструментария. Противопоказания: распространенный перитонит (любые признаки тяжелого сепсиса, септического шока, сомнения в эффективности одномоментной санации брюшной полости), плотный инфильтрат.

3. Лапароскопически ассистированная аппендэктомия: Способ минимально инвазивного выполнения аппендэктомии в качестве более простой и менее затратной альтернативы в

хирургических стационарах с круглосуточной возможностью применения диагностической лапароскопии, но не располагающих возможностью применения лапароскопической аппендэктомии (отсутствие необходимых инструментов, расходных материалов, оборудования или специалиста соответствующей квалификации). С помощью диагностической лапароскопии находят отросток и уточняют степень его мобильности. Через небольшой разрез под контролем лапароскопа захватывают его и выводят наружу. Дальнейшая техника аппендэктомии идентична классической. Санацию брюшной полости завершают лапароскопически. Противопоказания: распространенный перитонит (любые признаки тяжелого сепсиса, септического шока), плотный периаппендикулярный инфильтрат и абсцесс, перфоративный аппендицит. Ограничения: достаточная мобильность червеобразного отростка и купола слепой кишки. Требуется наличие оборудования для диагностической лапароскопии (наличие видеокамеры не обязательно) и общехирургических инструментов.

4. Аппендэктомия из минидоступа: альтернативный способ минимально инвазивного выполнения аппендэктомии, не требующий видеохирургического оборудования и освоения эндовидеохирургической техники оперирования. Может применяться в качестве метода конверсии, когда лапароскопическая или лапароскопически дополненная аппендэктомия не удаются. В типичном месте выполняют разрез длиной 3 — 6 см. Далее выполняют традиционную аппендэктомию с использованием ретрактора и инструментов типа «МиниАссистент». Противопоказания: распространенный перитонит (любые признаки тяжелого сепсиса, септического шока), плотный инфильтрат, абсцесс, перфоративный аппендицит. Требуется наличие оборудования для диагностической лапароскопии (наличие видеокамеры не обязательно), инструментов для операций из минидоступа и общехирургических инструментов.

Вопрос 4. Анестезиологическое обеспечение операции аппендэктомия?

Ответ: Общая анестезия с ИВЛ или ларингеально-масочный наркоз, спинальная анестезия с потенцированием.

Вопрос 5. Какие лабораторные исследования проводят больным после аппендэктомии, каковы сроки пребывания в стационаре, нетрудоспособности?

Ответ: Общий анализ крови назначается на 2 сутки после операции и перед выпиской. Швы снимают на 5 — 8 сутки в зависимости от способа аппендэктомии. Сроки пребывания больных в стационаре, амбулаторное лечение, реабилитация. Среднее пребывание больных в стационаре после аппендэктомии 3-7 суток, общая продолжительность нетрудоспособности 10-35 дней (при неосложненных формах острого аппендицита). При осложнениях острого аппендицита или осложненном течении послеоперационного периода средний койко-день может быть увеличен. Контрольный осмотр рекомендуется проводить на 7-8 сутки. Общая продолжительность нетрудоспособности при неосложненном течении 10 -21 день.

2. Ситуационные задачи

Задача 1. У больного 35 лет через 5 час после ущемления правосторонней паховой грыжи произошло самопроизвольное ее вправление. После 4-часового наблюдения в стационаре больной оперирован. Произведено грыжесечение, пластика пахового канала. При этом детального осмотра кишечника не производилось, что и невозможно сделать при обычной операции грыжесечения. На следующий день у больного развилась клиника перитонита.

Вопросы: Какова причина перитонита? Какая тактическая ошибка допущена хирургом?

Ответ:

Произошло вправление некротизированной кишки. Хирург не имел права оперировать больного в ближайшие часы после вправления грыжевого содержимого в брюшную полость, а должен был проводить за ним динамическое наблюдение в течение 1—2 суток. Затем, после обследования, больной мог быть оперирован в плановом порядке по поводу грыжи.

Задача 2. Больная 48 лет поступила в клинику на третий день заболевания с жалобами на боли в правом подреберье, тошноту, повторную рвоту желчью, повышение температуры до 38°C, страдает бронхиальной астмой с явлениями дыхательной недостаточности. Состояние больной тяжелое, число дыханий — 30 в минуту, пульс 110 уд. в мин, язык сухой, обложен белым налетом. Живот напряжен и резко болезнен в правом подреберье, где пальпируется дно желчного пузыря. Там же определяется симптом Щеткина — Блюмберга, положительные симптомы Ортнера, Мэрфи, Мюсси. Лейкоцитоз— $18 \times 10^9/л$. На фоне консервативной терапии в течение 12 часов состояние больной не улучшилось, повысилась температура, возрос лейкоцитоз.

Вопросы: По поводу какого заболевания необходимо оперировать больную? Какой вид обезболивания нужно выбрать?

Ответ:

У больной острый флегмонозный холецистит. В связи с нарастанием гнойной интоксикации больной показана срочная операция. Оптимальным объемом операции для данной больной является холецистостомия, которая должна быть проведена под местной анестезией.

Задача 3. Больной 47 лет поступил в хирургический стационар с жалобами на сухой надсадный кашель, выраженную одышку, боли в левой половине грудной клетки, снижение работоспособности. Болен 5 месяцев. Состояние средней тяжести. Цианоз губ. Акроцианоз. Число дыханий 26 в 1 мин. Левая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. Положительный симптом «лопатки» слева. При аускультации в нижних отделах слева выслушиваются свистящие хрипы и ослабленное дыхание. При рентгенологическом исследовании: на прямой рентгенограмме—нечетко виден участок затемнения в прикорневой зоне нижней доли левого легкого, на боковой — выраженный ателектаз нижней доли. На бронхограмме—сужение левого нижнедолевого бронха, неровные контуры стенок бронха, дефекты наполнения в средней его части.

Вопросы: Дайте развернутый диагноз. Какое лечение показано больному?

Ответ:

У больного рак нижнедолевого бронха слева. Показана левосторонняя нижняя лобэктомия.

Задача 4. У больного 70 лет, страдающего запорами, за сутки до поступления в клинику появились умеренные боли в нижних отделах живота, которые приняли схваткообразный характер, перестали отходить газы. Состояние средней тяжести, пульс 90 ударов в мин, язык обложен белым налетом, суховат, при осмотре — правая половина живота вздута, левая западает. Живот мягкий, болезненный в правой половине, где пальпируется плотноэластической консистенции образование 15X20 см, над которым определяется тимпанит. Положительный симптом «шум плеска». Симптомов раздражения брюшины нет,

перистальтика резонирующая. При обзорной рентгеноскопии брюшной полости выявлен пневматоз тонкой и толстой кишки, чаши Клойбера в толстом кишечнике.
Вопросы: Какой диагноз вы поставите больному и как будете его лечить?

Ответ:

У больного клиническая картина заворота сигмовидной кишки. Показана экстренная операция-лапаротомия, деторсия сигмы, блокада корня брыжейки сигмовидной кишки новокаином, согревание кишки. При жизнеспособной кишке-произвести мезосигмопликацию по Гаген-Торну. В случае нежизнеспособности сигмовидной кишки — выполнить ее резекцию с наложением одноствольной колостомы.

3 Вопросы тестового контроля по теме: «Осложнения язвенной болезни желудка и 12п кишки».

1. В период обострения язвенной болезни какое ее осложнение уменьшает болевой синдром?

- А. пилоростеноз
- Б. малигнизация
- +В. кровотечение
- Г. перфорация с развитием перитонита
- Д. прикрытая перфорация

2. Какой рентгенологический симптом характерен для перфоративной язвы желудка при выполнении обзорной рентгенографии брюшной полости?

- А. гастроптоз
- +Б. наличие свободного газа под диафрагмой
- В. чаши Клойбера
- Г. смещение желудка кпереди

3. Больной 38 лет поступил в клинику третий раз за последние 3 года по поводу желудочного кровотечения язвенной этиологии. Применением комплекса консервативных мероприятий кровотечение остановлено. В течение недели продолжалось консервативное лечение и состояние больного улучшилось. Какова Ваша дальнейшая тактика?

- А. выписать больного на амбулаторное лечение
- Б. выписать больного с рекомендацией санаторного лечения
- В. перевести в терапевтический стационар
- Г. оперировать больного после подготовки

+Д. продолжать консервативную терапию, рекомендовать в последующем оперативное лечение

4. Связь болей с приемом пищи наиболее характерна для:

- А. язвы желудка
- Б. язвы двенадцатиперстной кишки
- +В. обоих заболеваний

4. Экзаменационный билет для ПА:

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ МИНЗДРАВА РФ

Экзаменационный билет № 4

Кафедра госпитальной хирургии, лечебный факультет

2016-2017 учебный год

1. Аппендикулярный инфильтрат, тактика хирурга.
2. Опухоли и кисты поджелудочной железы.
3. Болезнь Крона, этиология, диагностика, лечение.
4. Понятия об интоксикации. Механизм возникновения нарушений микроциркуляции, гиповолемии.

Зав. кафедрой
д.м.н., профессор

Кучин Ю.В.

Декан лечебного факультета,
д.м.н., профессор

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Гостищев В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 727 с. - ISBN 978-5-9704-3878-7	1	150 экз.
2	Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин [и др.] ; под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 991 с..	1	100 экз.
3	Савельев В. С. Хирургические болезни / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html (дата обращения 20.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.		

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Петров С. В. Общая хирургия : учебник с компакт-диском / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 767 с	1	72 экз.
2	Черепанин А. И. Острый холецистит / А. И. Черепанин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436769.html (дата обращения 20.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.		
3	Сажин В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414880.html (дата обращения 20.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.		
4	Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева. – М. : Триада-Х, 2005. – 640 с.	-	1 экз.

5	Клиническая хирургия. Т. 1 : нац. руководство / ред. : В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 858 с.	-	1 экз.
6	Клиническая хирургия. Т. 2 : нац. руководство / ред. : В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 825 с.	-	1 экз.
7	Клиническая хирургия. Т. 3 : нац. руководство / М. М. Абакумов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1002 с.	-	1 экз.
8	Затевахин И. И. Абдоминальная хирургия : нац. руководство: краткое изд. / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html (дата обращения 20.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.		
9	Власов А. П. Диагностика острых заболеваний живота : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430064.html (дата обращения 20.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.		

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Перечень помещений для проведения аудиторных занятий по дисциплине

Объём используемых площадей в ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница и Стационар№1 Астраханской клинической больницы

Наименование	Кол-во	Площадь (М ²)
Учебная комната АМОКБ	5	104,0
Учебная комната Стационар№1 Астраханской клинической больницы	1	100,0
Всего:	6	204,0

8.2 Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий по дисциплине

№	Наименование	Кол-во
1.	Мультимедийный проектор	1
2.	Экран	1

3.	Ноутбук	5
----	---------	---

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Проблемные лекции.
2. Программированное обучение.

9.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

- Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Протоколы ведения больных: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Инфекции и антимикробная терапия» - <http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- «Современная онкология» - <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
- Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН [Электронный ресурс] - <http://www.spsl>.
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.femb.ru/feml>
- Электронная библиотека медицинского ВУЗА Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации: <http://www.rosminzdrav.ru>

e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru>

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru>

Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>