

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Поверинов Игорь Егорович

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 26.04.2022 13:57:47

Уникальный программный ключ: «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
6d465b936eef331cede482bded6d12ab98216652f016465df5b73a7eab0de1b2

МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)

Факультет медицинский
Кафедра хирургических болезней

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


И.Е. Поверинов

13 апреля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Хирургия»

Научная специальность – 3.1.9. Хирургия

Форма обучения – очная

Год начала освоения – 2022

СОСТАВИТЕЛЬ (СОСТАВИТЕЛИ):

Профессор кафедры хирургических болезней
д.м.н., профессор
В.Е. Волков

ОБСУЖДЕНО:

На заседании кафедры хирургических болезней 25 марта 2022 г., протокол № 11
Заведующий кафедрой
В.Е. Бабокин

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета
В.Н. Диомидова

Начальник отдела подготовки и повышения квалификации
научно-педагогических кадров
С.Б. Харитонова

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля).

Цель дисциплины – подготовка специалиста, владеющего основополагающими теоретическими знаниями и практическими навыками диагностики, терапии и профилактики различных хирургических заболеваний, достигшего профессионального уровня, необходимого для проведения научной работы, способного успешно и своевременно завершить диссертационное исследование на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Задачи изучения дисциплины:

1. Аспирант должен овладеть важнейшими методами обследования хирургических больных.
2. Аспирант должен уметь использовать полученные знания для проведения клинического анализа симптомов патологического течения заболеваний, обоснования диагноза и лечения в условиях поликлиники и стационара.
3. Аспирант обязан уметь правильно проводить все виды хирургических вмешательств.
4. Аспирант должен уметь диагностировать и оказывать неотложную помощь при важнейших формах хирургической патологии матери и плода.
5. Аспирант должен уметь диагностировать важнейшие формы послеоперационных осложнений и состояний в раннем послеоперационном периоде.
6. Аспирант должен уметь диагностировать важнейшие формы патологических состояний, требующих оперативных вмешательств и оказывать неотложную помощь хирургическим больным.

2. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля).

В процессе освоения данной дисциплины обучающиеся формируют следующие результаты освоения дисциплины:

К7 – способность и готовность к изучению причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний, к разработке и усовершенствованию их методов диагностики и предупреждения, к экспериментальной и клинической разработке методов лечения хирургических болезней и их внедрения в клиническую практику;

К8 – способность и готовность к усовершенствованию методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний;

К9 – готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3. Структура и содержание дисциплины (модуля).

3.1. Структура дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Формируемые компетенции	Форма текущего контроля
1	Общая хирургия	К7, К8, К9	тестирование, устный контроль, вопросы к зачету и экзамену, темы рефератов
2	Частная хирургия	К7, К8, К9	тестирование, устный контроль, вопросы к зачету и экзамену, темы рефератов
3	Травматология	К7, К8, К9	тестирование, устный контроль, вопросы к зачету и экзамену, темы рефератов
4	Военно-полевая хирургия	К7, К9	тестирование, устный контроль, вопросы к зачету и экзамену, темы рефератов

3.2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы.

№ п/п	Темы занятий	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего часов
	Семестр 3				
	Раздел 1. Общая хирургия				
1.	Тема 1. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии.	2	2	3	7
2.	Тема 2. Основы реанимации.	2	2	5	9
	Раздел 2. Частная хирургия				
3.	Тема 3. Заболевания щитовидной железы.	2	2	5	9
4.	Тема 4. Заболевания молочной железы.	2	2	5	9
5.	Тема 5. Острые и хронические нагноительные заболевания легких.	4	4	12	20
6.	Тема 6. Цирроз печени.	2	2	5	9
7.	Тема 7. Острый панкреатит.	2	2	5	9
	Итого за 3 сем. час	16	16	40	72
	Итого з.е. за 3 сем.				2
	Семестр 4				
8.	Тема 8. Рак желудка. Предраковые заболевания желудка.	4	4	12	20
9.	Тема 9. Заболевания сердца.	2	2	10	14
10.	Тема 10. Заболевания сосудов.	4	4	12	20
	Реферат	-	-	10	10
	Раздел 3. Травматология.				
11.	Тема 11. Организация травматологической помощи.	2	2	12	16
12.	Тема 12. Оперативные методы лечения: первичная хирургическая обработка, открытое вправление вывихов, остеосинтез – виды, показания.	2	2	10	14
	Раздел 4. Военно-полевая хирургия				
13.	Тема 13. Медицинская сортировка раненных и обожженных; ее значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации.	2	2	10	9
	Итого за 4 сем. час	16	16	76	108
	Итого, час	32	32	116	180
	Итого з.е. за 4 сем.				3
	Итого, з.е.				5

Вид промежуточной аттестации:

зачет – семестр 3;

кандидатский экзамен – семестр 4.

3.3. Темы занятий и краткое содержание.

Раздел 1. Общая хирургия

Тема 1. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии.

Лекция 1. Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии. Основоположники отечественной хирургии и их роль в развитии хирургии. Всероссийское научное общество хирургов, его задачи и организация. Основные отечественные и зарубежные периодические издания по хирургии. Организация хирургической помощи в России.

Практическое занятие 1. Российское общество хирургов. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения.

Тема 2. Основы реанимации

Лекция 1. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание. Принципы первой помощи при остановке сердца.

Практическое занятие 1. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений

Раздел 2. Частная хирургия.

Тема 3. Заболевания щитовидной железы.

Лекция 1. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы. Осложнения. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом.

Практическое занятие 1. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Исходы и отдаленные результаты. Прогноз. Профилактика. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, тетания. Патогенез, клиника, диагностика, прогноз, лечение. Пути профилактики паратиреоидной недостаточности при операциях на щитовидной железе.

Тема 4. Заболевания молочной железы.

Лекция 1. Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания. Мастопатия. Геникомастия. Причины.

Практическое занятие 1. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы

Тема 5. Острые и хронические нагноительные заболевания легких.

Лекция 1. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический.

Медикаментозное и хирургическое лечение. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

Лекция 2. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника, диагностика, лечение. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры.

Практическое занятие 1. Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли.

Практическое занятие 2. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.

Тема 6. Цирроз печени.

Лекция 1. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Диагностика – клиническая, инструментальная, лабораторная. Клиническая картина. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника

Практическое занятие 1. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

Тема 7. Острый панкреатит.

Лекция 1. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.

Практическое занятие 1. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.

Тема 8. Рак желудка. Предраковые заболевания желудка.

Лекция 1. Рак желудка. Предраковые заболевания желудка. Клиника и диагностика. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике заболеваний. Лечение. Эндоскопическое удаление полипов. Эпидемиология рака. Этиологические факторы. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли.

Лекция 2. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.

Практическое занятие 1. Неэпителиальные опухоли желудка. Классификация. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром.

Практическое занятие 2. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Тема 9. Заболевания сердца.

Лекция 1. Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения, показания. Доступы. Результаты.

Практическое занятие 1. Пороки сердца. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Искусственные клапаны сердца. Реабилитация кардиохирургических больных.

Тема 10. Заболевания сосудов.

Лекция 1. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика.

Лекция 2. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика, значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагности-ке заболеваний. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, методы операций. Катетерная дилатация; профилактика заболевания. Эндоваскулярные вмешательства.

Практическое занятие 1. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбогенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аортоартериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения

Практическое занятие 2. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия).

Раздел 3. Травматология.

Тема 10. Организация травматологической помощи.

Лекция 1. Организация травматологической помощи. Основы реабилитации травматологических больных. Современные принципы лечения переломов. Консервативные методы: репозиция отломков, вправление вывихов, редрессация. Скелетное вытяжение, гипсовые повязки.

Практическое занятие 1. История развития отечественной травматологии. Врожденный вывих бедра. Клиника диагностика в раннем возрасте, методы лечения.

Тема 11. Оперативные методы лечения: первичная хирургическая обработка, открытое вправление вывихов, остеосинтез – виды, показания.

Лекция 1. Причины замедленной консолидации переломов. Длительное несращение переломов, ложные суставы. Диагностика, лечение. Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Переломы ребер и их лечение. Особенности лечения «окончатых» переломов ребер.

Практическое занятие 1. Повреждения надплечья. Надакромиальный вывих ключицы. Травматический вывих плеча. Диагностика, лечение. Привычный вывих плеча. Показания и техника оперативного и консервативного лечения. Переломы плечевой кости. Диагностика, лечение.

Раздел 4. Военно-полевая хирургия.

Тема 12. Медицинская сортировка раненных и обожженных; ее значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации

Лекция 1. Медицинская сортировка раненных и обожженных; ее значение в организации хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации. Огнестрельные раны. Понятие о ране как болезни. Первичная хирургическая обработка ран. Показания, техника, выполнения. Виды швов и показания к их наложению.

Практическое занятие 1. Н.И. Пирогов – основоположник ВПХ. Структура санитарных потерь хирургического профиля в современной войне. Организация хирургической помощи при массовых поражениях.

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля).

Формы и виды контроля знаний аспирантов, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль;
- промежуточная аттестация (зачет, кандидатский экзамен).

Критерии получения зачета по дисциплине (модулю):

- оценка «зачтено» ставится, если обучающийся выполнил не менее половины аудиторных контрольных работ, домашних заданий, докладов, ответил на половину вопросов к зачету;
- оценка «не зачтено» ставится, если обучающийся выполнил менее половины аудиторных контрольных работ, домашних заданий, докладов, не ответил на половину вопросов к зачету.

Критерии экзаменационной оценки:

- для оценки «отлично» - наличие глубоких и исчерпывающих знаний в объеме пройденного программного материала правильные и уверенные действия по применению полученных знаний на практике, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание дополнительно рекомендованной литературы;

- для оценки «хорошо» - наличие твердых и достаточно полных знаний программного материала, незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильные действия по применению знаний на практике, четкое изложение материала;
- для оценки «удовлетворительно» - наличие твердых знаний пройденного материала, изложение ответов с ошибками, уверенно исправляемыми после дополнительных вопросов, необходимость наводящих вопросов, правильные действия по применению знаний на практике;
- для оценки «неудовлетворительно» - наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

4.1. Примерный перечень тем для рефератов

1. Острая артериальная недостаточность. Классификация. Тромбозы и эмболии артерий.
2. Хроническая артериальная недостаточность.
3. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Современные методы хирургического лечения.
4. Тромбофлебиты и флеботромбозы.
5. Аневризмы аорты. Аневризмы магистральных артерий.
6. Острый аортальный синдром.
7. ДВС-синдром.
8. Хирургическая тактика при кровотечениях. Методы остановки кровотечений.
9. Гастроинтестинальное кровотечение
10. Осложнения язвенной болезни
11. Хирургические методы лечения язвенной болезни
12. Кишечные свищи
13. Перитонит.
14. Спаечная болезнь.
15. Заболевания пищевода.
16. Оперативные методы лечения рубцовых стриктур пищевода.
17. Острый панкреатит.
18. Комплексное лечение панкреатита.
19. Желчно-каменная болезнь.
20. Холедохолитиаз.
21. Острый холецистит.
22. Хронический холецистопанкреатит.
23. Хронические заболевания желчного пузыря и желчных путей.
24. Осложнения острого аппендицита.
25. Дифференциальный диагноз острого аппендицита.
26. Осложнения грыж.
27. Заболевания щитовидной железы.
28. Заболевания прямой кишки.
29. Хронические энтероколиты.
30. Острая кишечная непроходимость.
31. Нарушения толстокишечной проходимости.
32. Толстокишечная непроходимость.
33. Дифференциальная диагностика илеуса.
34. Полипы и полипоз ободочной кишки.
35. Терминальный илеит (болезнь Крона).
36. Неспецифический язвенный колит.
37. Неопухолевые заболевания прямой кишки.

4.2. Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Классификация, стадии болезни.
2. Лечение язвы желудка и ДПК в зависимости от стадии процесса. Исходы, прогноз, экспертиза трудоспособности.
3. Классификация осложнений язв желудка и ДПК.
4. Пенетрирующая язва желудка и ДПК. Особенности клиника, диагностика, лечение.
5. Перфоративная язва желудка. Клиника, диагностика, врачебная и хирургическая тактика.
6. Перфоративная язва ДПК. Клиника, диагностика, врачебная и хирургическая тактика.
7. Атипичные перфорации язв желудка и ДПК (прикрытые перфорации, прободение в сальниковую сумку, перфорации «зеркальных» язв). Особенности клиники, диагностика, лечение.
8. Синдром острого живота.
9. Перитонит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, интенсивное лечение.
10. Современные методы лечения разлитого гнойного перитонита.
11. Классификация кровотечений из верхних отделов ЖКТ. Диагностика, врачебные мероприятия.
12. Кровотокающая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
13. Кровотечение из варикозных вен пищевода и желудка. Этиология, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
14. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Понятие о гастрогенной тетании.
15. Предоперационная подготовка больных к операциям на желудке и кишечнике.
16. Ранние послеоперационные осложнения после операций на желудке при язве и раке.
17. Классификация болезней оперированного желудка.
18. Синдром приводящей петли. Причины, клиника, диагностика, лечение.
19. Болезни оперированного желудка органического характера. Клиника, диагностика, лечение.
20. Острый аппендицит. Классификация, клиника. Экспертиза трудоспособности.
21. Острый аппендицит. Особенности клинической картины в зависимости от расположения слепой кишки и червеобразного отростка.
22. Особенности клинического течения острого аппендицита у больных пожилого и старческого возраста.
23. Особенности клинического течения острого аппендицита у беременных.
24. Перитонит аппендикулярного происхождения. Клиника, диагностика, лечение.
25. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, лечение.
27. Межкишечный абсцесс, как осложнение острого аппендицита. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
28. Периаппендикулярный абсцесс. Клиника при различных локализациях отростка, диагностика, лечение.
29. Классификация хирургических заболеваний селезенки.
30. Синдром портальной гипертензии. Классификация, клиника, диагностика и методы хирургического лечения.

31. Острый холецистит. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
33. Водянка желчного пузыря. Особенности клиники, диагностика, лечение.
34. Дифференциальная диагностика желтух.
35. Синдром механической желтухи. Клиника, диагностика, лечение.
36. Постхолецистэктомический синдром. Причины, клиника, методы диагностики, выбор метода лечения.
37. Дооперационные методы исследования при заболеваниях внепеченочных желчных путей.
38. Врожденные и приобретенные паховые грыжи. Диагностика, особенности оперативного пособия.
39. Дифференциальная диагностика прямых и косых паховых грыж.
40. Паховые грыжи. Выбор метода хирургического лечения.
41. Ущемленная бедренная грыжа. Клиника, диагностика, лечение.
42. Послеоперационные вентральные грыжи. Причины, клиника, диагностика, методы пластики грыжевых ворот.
43. Ущемленные грыжи живота. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз с невосправимой грыжей.
44. Скользящие грыжи. Клиника, диагностика, ошибки и опасности при операциях.
45. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
46. Рихтеровское и ретроградное ущемление в грыжах. Клиника, диагностика, особенности операций.
47. Флегмона грыжевого мешка. Клиника, диагностика, альтернативные методы хирургического лечения.
48. Врачебная тактика при диагнозе «острый живот».
49. Классификация острой кишечной непроходимости.
50. Высокая обтурационная кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
51. Заворот тонкой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
52. Заворот сигмовидной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
53. Инвагинация кишечника. Клиника, врачебная и хирургическая тактика.
54. Узлообразование. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
55. Острая динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
56. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
57. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
58. Острая мезентериальная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
59. Геморрой. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
60. Осложнения геморроя. Клиника, диагностика, лечение.
61. Выпадение прямой кишки. Причины, клиника, диагностика, лечение.
62. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
63. Параректальные свищи. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
64. Острый панкреатит. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
65. Псевдокисты поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
66. Хронический панкреатит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

67. Неспецифический язвенный колит. Клиника, дифференциальная диагностика, осложнения. Современные методы лечения.
68. Острый парапроктит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
69. Острый мезентериальный тромбоз. Этиопатогенез, клиника, лечение.
70. Варикозное расширение поверхностных вен конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
71. Тромбоз глубоких вен конечностей. Классификация, методы лечения.
72. Артериальные тромбозы магистральных сосудов нижних конечностей. Клиника, диагностика.
73. Эмболия магистральных артерий конечностей. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.
74. Классификация острых артериальных ишемий конечностей.
75. Методы исследования при облитерирующих заболеваниях магистральных сосудов конечностей.
76. Облитерирующий эндартериит. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
77. Облитерирующий атеросклероз конечностей. Этиология, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
78. Эндемический зоб. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
79. Тиреотоксикоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
80. Острые струмиты и тиреоидиты. Клиника, диагностика, лечение.
81. Зоб Хашимото. Клиника, диагностика, лечение.
82. Ошибки и опасности при операциях на щитовидной железе.
83. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, профилактика.
84. Хронический абсцесс легкого. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Острый абсцесс легкого. Клиника, диагностика, методы лечения.
86. Острая эмпиема плевры. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
87. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика, методы лечения.
88. Стафилококковая деструкция и гангрена легких. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
89. Гнойная инфекция ран. Местные и общие проявления.
90. Медиастинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
91. Сепсис. Современные принципы диагностики и лечения.
92. Детоксикация в хирургии. Основные средства, методы.
93. Основы компонентной терапии в современной трансфузиологии.
94. Предраки. Понятие о группах риска и методах их формирования.
95. Классификация онкологических заболеваний. Организация онкологической помощи в городе и на селе.
96. Современные представления об этиопатогенезе рака.
97. Эпидемиология основных локализаций рака (желудок, легкое, молочная железа). Современные представления об этиопатогенезе рака.
98. Понятие о группах риска в онкологии и методах их формирования.
99. Классификация рака легкого. Принципы лечения рака легкого.
100. Рак щитовидной железы. Клиника, диагностика, лечение.
101. Рак пищевода. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
102. Клинические, рентгенологические и эндоскопические признаки рака желудка.
103. Рак желудка. Клиника, диагностика, лечение. Роль массовых профилактических осмотров в раннем выявлении рака желудка.
104. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение рака желудка. Комплексное и комбинированное лечение.

105. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
106. Дифференциальный диагноз рака молочной железы и фиброзно-кистозной мастопатии.
107. Лечение рака молочной железы в зависимости от стадии заболевания.
108. Клинические признаки и диагностика рака молочной железы.
109. Рак молочной железы. Стадии рака по системе TNM.
110. Факторы риска и клинические признаки рака легкого. Значение дополнительных методов исследования.
111. Рак ободочной кишки. Особенности клиника в зависимости от локализации, диагностика, лечение.
112. Рак прямой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Каждому аспиранту на экзамене дополнительно задаются вопросы по теме диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

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

5.1. Рекомендуемая основная литература.

№	Название
1.	Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434574.html
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html

5.2. Рекомендуемая дополнительная литература.

№	Название
1.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431306.html
2.	Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426265.html
3.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423929.html
4.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421055.html
5.	История медицины и хирургии [Электронный ресурс] / Мирский М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414293.html

5.3. Программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы, интернет-ресурсы.

№	Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, интернет-ресурсов
----------	---

Перечень программного обеспечения	
1.	Пакет офисных программ Microsoft Office
2.	Операционная система Windows
3.	Справочная правовая система «Консультант Плюс»
4.	Справочная правовая система «Гарант»
Перечень ЭБС	
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://library.chuvsu.ru
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://iprbookshop.ru
3.	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/
4.	Электронная библиотечная система «ЛАНЬ» Режим доступа: https://e.lanbook.com
Интернет-ресурсы	
1.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://window.edu.ru
2.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://rsl.ru
3.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://nlr.ru
4.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://cyberleninka.ru
5.	Научная электронная библиотека «Elibrary» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru
6.	База данных литературы Научной медицинской библиотеки США [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://ncbi.nlm.nih.gov
7.	Библиографическая и реферативная база данных «Scopus» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.scopus.com
8.	Поисковая платформа «Web of Science» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://webofknowledge.com

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).

Учебные аудитории для лекционных занятий по дисциплине оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), компьютер, обеспечивающим тематические иллюстрации и демонстрации, соответствующие программе дисциплины.

Для практических занятий компьютерная техника и средства автоматизации не требуются.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова».

7. Средства адаптации преподавания дисциплины (модуля) к потребностям лиц с ограниченными возможностями.

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных технологий:

– для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в

аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

– для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

– для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

8. Методические рекомендации обучающимся

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, временем, предусмотренным учебным планом, а также ступенью обучения, на которой изучается дисциплина.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и/или практических и лабораторных занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.

Методические рекомендации по оформлению реферата

Реферат является письменной работой объёмом 10–20 печатных страниц (без приложений). Реферат содержит краткое точное изложение сущности темы, близкой к теме научно-квалификационной работы аспиранта. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу. Структура реферата включает: титульный лист; содержание работы; введение; разделы работы в соответствии с содержанием; заключение (выводы); список использованных источников; приложения.

Титульный лист оформляется на отдельном листе. На нём помещается:

наименование образовательной организации (заглавными буквами, размер шрифта 12 пт., выравнивание по центру);

наименование работы – РЕФЕРАТ. Заглавными буквами, жирным шрифтом, в центральной части титульного листа. Размер шрифта – стандартный, принятый в работе – 12-14 пт.;

тема работы – располагается под названием дисциплины. Сначала указывается слово Тема, а затем через двоеточие в кавычках приводится название темы;

фамилия, имя и группа аспиранта, фамилия, имя, отчество научного руководителя – размещаются в правой нижней трети титульного листа;

внизу титульного листа по центру указывается город, а под ним год написания реферата.

Содержание работы включает наименование всех разделов, подразделов с указанием страниц, указывающих начало подразделов в реферате.

Во введении даётся обоснование выбора темы, её актуальность, значение. Введение может также содержать обзор источников или экспериментальных данных, уточнение исходных понятий и терминов, сведения о методах исследования. Во введении обязательно формулируются цель и задачи реферата. Объём введения – 1-2 страницы.

Основная часть может содержать несколько разделов (пунктов, глав, параграфов), предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе (источниках). В тексте обязательны ссылки на первоисточники.

Все разделы реферата должны быть логически связаны между собой и содержать последовательный переход от одного раздела к другому.

В заключении делаются выводы работы, в краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, могут намечаться и дальнейшие перспективы развития темы.

Список использованных источников является составной частью работы. В списке указывается не только та литература, на которую имеются ссылки в письменной работе, но и та, которая была изучена в ходе выполнения реферата. Если были использованы материалы Интернет, то указываются ссылки на просмотренные сайты.

Приложение может включать графики, таблицы, расчёты, фотографии, образцы и др.

Текст реферата должен быть отпечатан на одной стороне листа на бумаге формате А4, шрифт Times New Roman, размер шрифта 12-14 пт., междустрочный интервал – 1,0-1,5, поля страницы: верхнее 2 см; нижнее – 2 см, левое – 3 см, правое – 1 см. Абзац начинается с красной строки (отступ 1,25 см). Текст должен быть выровнен по ширине.

Заголовки разделов следует размещать симметрично тексту. Переносы слов в заголовках не допускаются. Разделы начинаются с новой страницы. Расстояние между заголовками и текстом должно быть не более 1 см. Подчеркивать заголовки не допускается. Точка в конце заголовка не ставится.

Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (1, 2, 3...) по центру снизу. Титульный лист включают в общую нумерацию, но номер на этом листе не ставится.

Приложения оформляют как продолжение работы на последующих листах. Каждое приложение начинается с нового листа. В правом верхнем углу пишется слово Приложение. При наличии более одного приложения, они нумеруются арабскими цифрами.

Используемые формулы и нормативные материалы должны иметь ссылки на источник, откуда они заимствованы.

Оформление иллюстраций

Допускается нумеровать иллюстрации в пределах раздела (главы). В этом случае номер иллюстрации состоит из номера раздела и порядкового номера иллюстрации, разделённых точкой.

Иллюстрации, при необходимости, могут иметь наименование и пояснительные данные (подрисуночный текст). Слово рисунок и наименование помещают после пояснительных данных.

Таблицы должны иметь нумерацию: Таблица 1, Таблица 2.

Если числовые значения величин в графах таблицы выражены различных единицах физической величины, их обозначения указывают в подзаголовке каждой графы.

Оформление списка использованных источников

Использованные источники располагаются в следующем порядке:

- Федеральные законы (в очерёдности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очерёдности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

Методические рекомендации по подготовке к экзамену

Экзамен преследует цель оценить работу за определенный курс: полученные теоретические знания, их прочность, развитие логического и творческого мышления,

приобретение навыков самостоятельной работы, умения анализировать и синтезировать полученные знания и применять на практике решение практических задач.

Экзамен проводится в письменной форме по билетам, утвержденным заведующим кафедрой. Экзаменационный билет включает в себя два вопроса и задачи. Формулировка вопросов совпадает с формулировкой перечня вопросов, доведенного до сведения за один месяц до экзаменационной сессии. В процессе подготовки к экзамену организована предэкзаменационная консультация для всех учебных групп. Результат экзамена выражается оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

С целью уточнения оценки экзаменатор может задать не более одного-двух дополнительных вопросов, не выходящих за рамки требований рабочей программы. Под дополнительным вопросом подразумевается вопрос, не связанный с тематикой вопросов билета. Дополнительный вопрос, также, как и основные вопросы билета, требует развернутого ответа. Кроме того, преподаватель может задать ряд уточняющих и наводящих вопросов, связанных с тематикой основных вопросов билета. Число уточняющих и наводящих вопросов не ограничено.

При подготовке к экзамену изучают вопросы дисциплин по учебникам, руководствам, учебно-методическим пособиям, ресурсам сети Интернет. В процессе подготовки отрабатывают практические навыки в учебных комнатах кафедры и межкафедральном симуляционном центре, где имеются медицинские фантомы и манекены, вспомогательная обучающая литература, компьютеры с доступом к сети Интернет, также проводят решение ситуационных задач. Для консультирования по подготовке к экзаменам и зачетам выделяется преподаватель кафедры.

Лист дополнений и изменений рабочей программы дисциплины

№ п/п	Прилагаемый к Рабочей программе дисциплины документ, содержащий текст обновления	Решение кафедры		Подпись заведующего кафедрой	И.О. Фамилия заведующего кафедрой
		Дата	Протокол №		
1	3. Структура и содержание дисциплины (модуля).	25.03.2022	11		
2	4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля).	25.03.2022	11		
3	5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).	25.03.2022	11		