

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Поверинов Игорь Егорович

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 13.07.2023 22:12:19

Уникальный программный ключ:

6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016465d55b72a2eab0de1b2

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF RUSSIA

**Federal State Budgetary Educational Institution
of higher education**

«I.N. Ulianov Chuvash State University»
(FSBEI of HE «I.N. Ulianov Chuvash State University»)

Medical Faculty

Surgical Diseases Department

«APPROVE»

Vice-rector for Academic Affairs

 I.E. Poverinov

« 13 » 04 2022

Working programs of the discipline (module)
«Хирургические болезни / Surgical Diseases»

Direction of training / specialty 31.05.03 Стоматология / Dentistry
Graduate's qualification Врач-стоматолог / Dental Practitioner

Direction (profile) / specialization «Dentistry»

Form of training – очная / intramural

Course – 5

Term – 9

Total academic hours/credit points – 108/3

The year of beginning the training – 2022

Cheboksary - 2022

The fundamental document for compiling the working program of the discipline (module)
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования -
специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология (приказ Минобрнауки России от
12.08.2020 г. № 984)

Approved by:

Professor, Doctor of Medical Sciences V.E. Volkov

The working program was approved at the meeting of the Surgical Diseases Department,
25.03.2022, protocol № 7

Head of the department V.E. Babokin

Approved by

Dean of the Medical Faculty V.N. Diomidova

Acting Head of the Educational and Methodological Department E.A. Shirmanova

1. The purpose and objectives of training in the discipline (module)

The purpose of the discipline - familiarization of students with the ability to diagnose surgical diseases, determine the choice of the method of their treatment and carry out the prevention of various surgical diseases.

The objectives of the discipline - teaching students the ability to identify the main pathological symptoms and syndromes of diseases in patients, analyze the patterns of functioning of various organs and systems in various surgical diseases and pathological processes;

formation of professional skills for examining a patient using modern research methods to identify symptoms and syndromes of major surgical diseases;

implementation of basic diagnostic and therapeutic measures for the most common surgical diseases and conditions that can cause severe complications and death;

management of patients in the postoperative period, the main stages of rehabilitation;
training students to work as a doctor's assistant in surgical hospitals to perform typical diagnostic and therapeutic procedures;

training students in the use of regulatory documentation adopted in the healthcare of the Russian Federation (laws of the Russian Federation, technical regulations, international and national standards, orders, recommendations, terminology of the international system of units (SI), current international classifications).

2. The place of practical training in the structure of the educational program of higher education

The discipline «Хирургические болезни / Surgical Diseases» относится к обязательной части учебного плана refers to the mandatory part in the curriculum of the educational program of higher education (hereinafter referred to as the EP of HE) in the field of training / specialty 31.05.03 Стоматология, direction (profile) / specialization of the program «Dentistry».

Previous academic disciplines (modules) and (or) practices that form the knowledge, skills and abilities necessary for training in the discipline (module):

3. Planned learning outcomes in the discipline (module), correlated with the planned learning outcomes

Planned learning outcomes in the discipline (module), correlated with the planned learning outcomes

Code and name of the competence	Code and name of the competence achievement	Descriptors for the indicator of competence achievement (learning)
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач / He/she is able to conduct a	ОПК-5.1 Способен применять алгоритм обследования пациента / He/she is able to apply the algorithm of patient's examination	patient examination algorithm; Legislation of the Russian Federation in the field of health care, regulatory legal acts and other documents that determine the activities of medical organizations and medical

patient's examination in order to make a diagnosis when solving professional problems		workers. apply the patient examination algorithm. method of examination of the patient.
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач / He/she is able to conduct a patient's examination in order to make a diagnosis when solving professional problems	ОПК-5.2 Способен применять навыки обследования пациента (сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование) / He/she is able to apply the skills of examining the patient (collecting complaints, taking the history, carrying out physical examination)	method of collecting complaints, anamnesis of life and disease of the patient; the technique of a complete physical examination of the patient (examination, palpation, percussion, auscultation). to collect complaints, anamnesis of life and disease of the patient; Perform a complete physical examination of the patient. method of collecting complaints, anamnesis of life and disease of the patient; the method of a complete physical examination of the patient (examination, palpation, percussion, auscultation).
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач / He/she is able to conduct a patient's examination in order to make a diagnosis when solving professional problems	ОПК-5.3 Способен анализировать информацию полученную при обследовании пациента / He/she is able to analyze the information obtained during the patient's examination	methods of laboratory and instrumental studies for assessing the state of health, medical indications for the behavior of studies, rules for interpreting their results. analyze the results of the examination of the patient. the ability to make a diagnosis, taking into account the current international statistical classification of diseases and related health problems (ICD).
ПК-1 Способен провести обследования пациента с целью установления диагноза / He/she is able to perform a patient's examination in order to make a diagnosis	ПК-1.1 Способен провести физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия) / He/she is able to conduct a patient's physical examination (taking a history, inspection, palpation, percussion)	Methodology for collecting anamnesis of life and complaints in patients (their legal representatives) with surgical diseases and (or) conditions. To collect complaints, anamnesis of life and disease in patients (their legal representatives) with surgical diseases and (or) conditions. Collection of complaints, anamnesis of life and disease in patients (their legal representatives) with surgical diseases and (or) conditions.

ПК-1 Способен провести обследования пациента с целью установления диагноза / He/she is able to perform a patient's examination in order to make a diagnosis	ПК-1.2 Способен анализировать информацию, полученную при проведении физикального обследования, дополнительных методов исследования, сформулировать предварительный диагноз / He/she is able to analyze the information obtained during the physical examination, additional examination methods, formulate a preliminary diagnosis	Methods for diagnosing surgical diseases and (or) conditions. Interpret and analyze the information received from patients (their legal representatives) with surgical diseases and (or) conditions. Formulation of a preliminary diagnosis and drawing up a plan for laboratory and instrumental examinations of patients with surgical diseases and (or) conditions in accordance with the current procedures for the provision of medical care, clinical recommendations (treatment protocols) on the provision of medical care, taking into account the standards of medical care
ПК-1 Способен провести обследования пациента с целью установления диагноза / He/she is able to perform a patient's examination in order to make a diagnosis	ПК-1.3 Способен сформулировать диагноз на основании полученной информации / He/she is able to formulate a preliminary diagnosis on the basis of information obtained	Clinical picture, course features and possible complications in patients with surgical diseases and (or) conditions, ICD. Conduct differential diagnosis of diseases in patients with surgical diseases and (or) conditions using the algorithm for making a diagnosis (basic, concomitant and complications) taking into account the ICD. Diagnosis based on the current International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD).

4. Structure, scope and content of the discipline (module)

Educational activities in the discipline (module) are carried out:

- in the form of students' face-to-face work with the teaching staff of the organization and (or) persons involved by the organization to implement the educational programs on other terms (hereinafter - contact work);

- in the form of students' independent work.

Face-to-face work can be classroom-based, extramural, as well as it can be conducted in an electronic information and educational environment (EIEE).

Learning sessions in the discipline (module) and interim assessment of students are conducted in the form of face-to-face work and in the form of students' independent work.

During learning sessions in the discipline (module) face-to-face work includes: lecture-type classes, seminar-type classes and (or) group consultations, and (or) individual work of students with the teaching staff of the organization and (or) persons involved by the organization to implement the educational programs on other terms (including individual consultations).

Legend:

Lec – lectures, Lab – laboratory work, Pr – practical classes, ICW – individual face-to-face work, IW – independent work.

4.1. Content of the discipline (module)

Section name	The section's content	Formed competences	Competence achievement indicator
emergency surgery	Diseases simulating "acute abdomen"	ПК-1, ОПК-5	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3
	Surgical stress and its complications.		
	Acute arterial obstruction. Embolism of the bifurcation of the aorta and the main arteries of the extremities.		
	Surgical treatment of portal hypertension.		
	Surgical treatment of pulmonary embolism.		
	Closed and open injuries of the esophagus		
	Emergency pathology of the stomach and duodenum		
	Perforated ulcer of the stomach and duodenum		
	symptomatic ulcers. Mellor-Weiss syndrome.		
	Emergency surgery for pathology of the gallbladder and biliary tract		
	Portal hypertension: bleeding from dilated veins of the esophagus		

emergency surgery	Acute purulent mediastinitis. Acute cholecystitis	ПК-1, ОПК-5	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3
Individual contact work	Settlement and graphic work		
	Individual contact work		
	test score		

4.2. Scope of the discipline and types of academic work

Forms of control and types of academic work		Labor intensity of the discipline (module)	
		9	total
1. Face-to-face work:		64,4	64,4
In-class learning in total, including:		64	64
Лекционные занятия (Лек)		16	16,6
Лабораторные занятия (Лаб)		48	48
Индивидуальная контактная работа (ИКР)		0,4	
2. Independent work of the student:		43,6	43,6
3. Intermediate certification (exam) (зачет)		3a	3a
Total:	academic hours	108	108
	credit units	3	3

№ item	The section's (theme's) name	Face-to face work, including in the electronic information and educational environment, academic hours				IW, academic hours	Total, academic hours
		Lect.	Pr.	Lab.	ICW		
	emergency surgery						

1	Diseases simulating "acute abdomen"	2		4		3	9
2	Surgical stress and its complications.	2		4		3	9
3	Acute arterial obstruction. Embolism of the bifurcation of the aorta and the main arteries of the extremities.	2		4		3	9
4	Surgical treatment of portal hypertension.	2		4		3	9
5	Surgical treatment of pulmonary embolism.	2		4		4	10
6	Closed and open injuries of the esophagus			4		3	7
7	Emergency pathology of the stomach and duodenum			4		4	8
8	Perforated ulcer of the stomach and duodenum	2		4		4	10
9	symptomatic ulcers. Mellor-Weiss syndrome.	2		4		4	10
10	Emergency surgery for pathology of the gallbladder and biliary tract			4		3	7
11	Portal hypertension: bleeding from dilated veins of the esophagus	2		4		3	9
12	Acute purulent mediastinitis. Acute cholecystitis			4		6,4	10,4
	Individual contact work						
13	Settlement and graphic work	0,2					0,2
14	Individual contact work	0,2					0,2
15	test score	0,2					0,2
Total academic hours		16,6		48		43,4	108

4.3. Summary of the discipline (module), structured by sections (topics)

Раздел 1. emergency surgery

Тема 1. Diseases simulating "acute abdomen"

Лекционное занятие. Заболевания, симулирующие «острый живот».

1. Современная классификация заболеваний, протекающих с синдромом «острого живота».

(Механизм развития болей в животе при плевритах, пневмонии, ревматизме, инфаркте миокарда, поражениях корешков спинного мозга).

2. Особенности клинической картины. (Картины при остром гастрите, гастроэнтерите, тромбопенической пурпуре, почечной колике, пиелонефрите, радикулите, ряде инфекционных заболеваний (брюшной тиф, грипп и др.).

3. Тактика хирурга при ложном абдоминальном синдроме. (Частота ошибок в диагностике острого аппендицита; причины летальности от осложнений

острого аппендицита. Роль УЗИ и других методов диагностики (компьютерная томография) в ранней диагностике острых заболеваний брюшной полости).

Лабораторное занятие. Особенности клинической картины. Классификация заболеваний, протекающих с синдромом «острого живота». Тактика хирурга при ложном абдоминальном синдроме.

Тема 2. Surgical stress and its complications.

Лекционное занятие. Хирургический стресс и его осложнения.

1. Понятие о хирургическом стрессе. (Учение Г. Салье о стрессе и стадиях стресса. Роль гормонов надпочечников в реакции стресса).

2. Острая корковонадпочечниковая недостаточность у хирургических больных. (Причина. Диагностика, профилактика и лечение острой корковонадпочечниковой недостаточности).

3. Осложнения кортикостероидной терапии. (Типы, виды деятельности. лечения).

Лабораторное занятие. Понятие о хирургическом стрессе. Острая корковонадпочечниковая недостаточность у хирургических больных. Диагностика, лечение.

Тема 3. Acute arterial obstruction. Embolism of the bifurcation of the aorta and the main arteries of the extremities.

Лекционное занятие. Острая артериальная непроходимость. Эмболия бифуркации аорты и магистральных артерий конечностей.

1. Стадии развития острой артериальной непроходимости: функциональная, органическая, некротическая. (Ведущие клинические симптомы при различных стадиях данной патологии. Дифференциальная диагностика).

2. Показания к консервативному и оперативному лечению. (Профилактика эмболии бифуркации аорты и магистральных артерий нижних конечностей).

Лабораторное занятие. Основные стадии, лечения при остром артериальной непроходимости. Показания и тактика хирурга.

Тема 4. Surgical treatment of portal hypertension.

Лекционное занятие. Хирургическое лечение портальной гипертензии.

1. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. (Принципы хирургического лечения. Показания к наложению прямого portoкавального анастомоза. Показания к наложению спленоренального анастомоза).

2. Кровотечения из расширенных вен пищевода и желудка. (Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь, показания к введению в просвет пищевода зонда Блекмора, зонда Миннесота. Лечебные препараты, снижающие портальное давление).

3. Современные операции при профузных кровотечениях из расширенных вен пищевода и желудка. (Операция Рапанта, операция Берема-Крайля, перевязка левой желудочной и селезеночной артерий и др. Показания к пересадке печени).

Лабораторное занятие. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Кровотечения из расширенных вен пищевода и желудка. Показания, лечения. Тактика хирурга.

Тема 5. Surgical treatment of pulmonary embolism.

Лекционное занятие. Хирургическое лечение тромбоэмболии легочной артерии.

1. Частота развития тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) у хирургических больных. (Концепция эмболии Р. Вихрова. Этиология и патогенез ТЭЛА. Варианты клинического течения ТЭЛА: молниеносная, быстротекущая и медленнотекущая форма).

2. Экстренная диагностика ТЭЛА. (Первая врачебная помощь. Консервативное лечение: внутривенное введение гепарина, стрептазы, урокиназы, сердечных средств, кортико-стероидов (гидрокортизон, преднизолон), папаверина, нитроглицерина и др.).

3. Показания к хирургическому лечению ТЭЛА. (Профилактика ТЭЛА у больных с хирургической патологией).

Лабораторное занятие. Частота развития тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) у хирургических больных. Показания, лечение. Тактика хирурга.

Тема 6. Closed and open injuries of the esophagus

Лабораторное занятие. Классификация. Клиника. Алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль торакоскопии в диагностике. Осложнения: гнойный медиастинит, эмпиема плевры, флегмона шеи, гнойный перитонит. Выбор доступа к шейному, грудному и абдоминальному отделу пищевода. Ушивание зоны повреждения. Дренаж средостения

Тема 7. Emergency pathology of the stomach and duodenum

Лабораторное занятие. Этиологические факторы в развитии варикозного расширения вен желудка и пищевода с развитием острого кровотечения, геморрагического шока и гастропатии. Клиника перфораций стресс-язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Лечебная тактика, методы профилактики.

Тема 8. Perforated ulcer of the stomach and duodenum

Лекционное занятие. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.

1. Клиника прикрытой перфорации язвы. (Классификация прободных язв. Клиника прободной язвы).

2. Стадии прободной язвы. (Клиника перфорации язвы при различных стадиях).

3. Методы хирургического лечения прободной язвы. (Предоперационная подготовка. Выбор метода операции (ушивание язвы резекция желудка).

Лабораторное занятие. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Лечебная тактика при различных видах прободных язв. Виды операций.

Тема 9. symptomatic ulcers. Mellor-Weiss syndrome.

Лекционное занятие. Симптоматические язвы. Синдром Меллора-Вейсса.

1. Этиология симптоматических язв. (Патогенез образования стресс-язв при назначении кортикостероидов и других лечебных средств).

2. Этиология синдрома Меллори-Вейсса. (Роль эндоскопического исследования в ранней диагностике симптоматических язв и разрывов слизистой в кардии).

3. Тактика при кровоточащих язвах и разрывах слизистой пищевода и кардии. (Роль консервативной терапии при симптоматических язвах и синдрома

Меллори-Вейсса).

Лабораторное занятие. Гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения.

Тема 10. Emergency surgery for pathology of the gallbladder and biliary tract

Лабораторное занятие. Причины развития острого деструктивного холецистита и гнойного холангита. Механическая желтуха. Желчный перитонит.

Тема 11. Portal hypertension: bleeding from dilated veins of the esophagus

Лекционное занятие. Портальная гипертензия.

1. Классификация. Этиология и патогенез. (Гиперспленизм: клиника и диагностика. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии).

2. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии.

3. Принципы хирургического лечения).

Лабораторное занятие. Освоение техники эндоскопического исследования пищевода на выявления варикозно - расширенных вен и источника кровотечения, и установки зонда Блейкмара; Выбор эффективных лечебных средств по снижению уровня портального давления.

Тема 12. Acute purulent mediastinitis. Acute cholecystitis

Лабораторное занятие. Этиология, клиника гнойного медиастинита. Диагностика. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с гнойным медиастинитом. Выбор оперативного доступа: санация средостения. Послеоперационные осложнения и меры их профилактики). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операции. Методы операции (холецистэктомия, холецистостомия), показания к ним. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, гнойный холангит. Клиника, диагностика, лечение. Анализ летальности после оперативных вмешательств.

Раздел 2. Individual contact work

Тема 13. Settlement and graphic work

Лекционное занятие.

Тема 14. Individual contact work

Лекционное занятие.

Тема 15. test score

Лекционное занятие.

5. Educational technologies

To implement the competence-based approach in the study of the discipline (module), extensive use of active and interactive methods of conducting classes in the educational process is provided:

The constituent elements of educational technologies are:

lectures - an interactive form of conducting a lesson is also used to present new material, namely, an analysis of forecasting models, a discussion of current research works on the mathematical foundations of the theory of forecasting;

laboratory classes - conducted in the form of practical exercises, analysis of patients in the wards, analysis of the history of diseases of patients

6. Forms of control and types of evaluation materials for the discipline (module)

Intermediate attestation - evaluation of intermediate and final results of training in the discipline (module).

6.1. Sample list of questions for the credit test

1. Диагностика и лечение больных с тромбоэмболией легочной артерии.
2. Ущемленные грыжи живота. Клинические особенности отдельных видов ущемленных грыж.
3. Гнойная хирургическая инфекция: рожистое воспаление, лимфангоит, лимфаденит. Диагностика, лечение.
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни. Диагностика, клиника. Показания к оперативному лечению.
5. Перитониты. Причины, диагностика, лечение.
6. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
7. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению.
8. Демпинг-синдром. Клиника, диагностика, лечение.
9. Кровотокающая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Показания к оперативному лечению.
10. Комплексные мероприятия при выведении больного из состояния клинической смерти.
11. Нагноительные заболевания легких и плевры. Диагностика, лечение.
12. Клинические формы тромбоэмболии легочной артерии.
13. Гастродуоденальные кровотечения. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.
14. Послеоперационный период. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение.
15. Острый тромбофлебит и флеботромбоз. Клиника, диагностика, лечение.
16. Рецидивная и незаживающая язва после ушивания перфорации. Пептическая язва желудочно-кишечного анастомоза. Связь этих заболеваний со стоматологической патологией.
17. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Современные методы лечения.
18. Хирургический сепсис. Этиология, современная классификация сепсиса. Клиника, диагностика, лечение.
19. Острый аппендицит у беременных.
20. Современная антисептика.
21. Острый холецистит. Классификация. Осложнения. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
22. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии у больных хирургического и стоматологического профиля.

23. Острый аппендицит у детей и пожилых больных.

24. Местная гнойная инфекция: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона. Клиника, особенности клинического течения гнойно-воспалительных заболеваний в области лица. Пути распространения инфекции.

25. Дифференциальная диагностика при остром аппендиците.

26. Реанимация при остановке сердца и дыхания.

27. Классификация болезней оперированного желудка. Ведущие патологические синдромы и их связь с патологией полости рта.

28. Показания к трахеостомии. Техника, уход за больными трахеостомией.

29. Портальная гипертензия. Этиология. Классификация. Осложнения. Особенности оказания стоматологической помощи больным с портальной гипертензией.

30. Закрытая травма живота. Признаки повреждения внутренних органов. Показания к оперативному лечению.

31. Медиастинит. Роль стоматологических заболеваний в этиологии гнойного медиастинита. Патогенез медиастинита. Клиника, диагностика и лечение острого гнойного медиастинита.

32. Панариций. Этиология, клиника, лечение.

33. Патогенез острого панкреатита. Клиника, диагностика острого панкреатита.

34. Применение антибиотиков у хирургических и стоматологических больных. Осложнения антибиотикотерапии.

35. Болезни пищевода: химические ожоги, повреждения и инородные тела. Диагностика, лечение.

36. Подчелюстная флегмона. Осложнения, лечение.

37. Причины желтух. Подготовка больных с механической желтухой к операции. Возможности оказания неотложной стоматологической помощи у больных с желтухой.

38. Шок. Классификация шока. Фазы развития, стадии. Клиника, диагностика и лечение шока.

39. Механическая желтуха. Этиология. Дифференциальная диагностика, лечение.

40. Острая дыхательная недостаточность. Причины, диагностика.

41. Синдром мезентериальной ишемии. Острый артериальный мезентериальный тромбоз и эмболия.

42. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез.

43. Септический шок. Клиника, диагностика, лечение.

44. Современное учение об асептике.

45. Острый панкреонекроз. Диагностика и лечение осложнений панкреонекроза.

46. Болезни оперированного желудка. Связь некоторых патологических синдромов с патологией зубов и полости рта.

47. Острая кишечная непроходимость. Особенности клинического течения при различных видах кишечной непроходимости.

48. Стресс в стоматологии и хирургии. Показания к неотложной гормональной (кортикостероидной) терапии при тяжелых челюстно-лицевых операциях.

49. Осложнения трахеостомии.

50. Флегмона кисти и предплечья. Пути распространения гноя.

51. Осложнения острого аппендицита.

52. Остановка сердца. Причины, диагностика, реанимационные мероприятия.

53. Заболевания, симулирующие «острый живот».

54. Острая полиорганная недостаточность у хирургических больных. Причины развития, диагностика, лечение.

55. Обструкция верхних дыхательных путей. Особенности оказания неотложной помощи больным.

56. Техника дефибрилляции сердца.

57. Новокаиновые блокады. Технические особенности различных видов блокад.

58. Показания к крикотироидотомии.

59. Странгуляционная кишечная непроходимость. Диагностика, лечение.

60. Острые воспалительные процессы на лице (фурункул, карбункул, рожистое воспаление). Особенности клинического течения.

61. Обтурационная кишечная непроходимость.

62. Основные принципы подготовки больных к оперативным вмешательствам.

63. Рожистое воспаление в области лица. Клиника, диагностика, лечение.

64. Ущемленные диафрагмальные грыжи. Диагностика, лечение.

65. Аппендикулярный инфильтрат. Диагностика, лечение.

66. Особенности оказания стоматологической помощи у больных гемофилией.

67. Современные методы лечения распространенного гнойного перитонита.

68. Флегмона шеи. Осложнения.

69. Осложнения острого панкреатита.

70. Гипертермический синдром при хирургических и стоматологических операциях. Диагностика и лечение.

Дополнительные вопросы по практическим навыкам:

1. Сердечно-легочная реанимация: практические основы.

2. Внезапная остановка сердца: реанимационные мероприятия.

3. Техника интубации трахеи.

4. Техника наружного массажа сердца.

5. Назовите инструментарий, необходимый для выполнения трахеостомии.

6. Техника остановки кровотечения из варикозно - расширенных вен пищевода с помощью зонда Блекмора.

7. Техника венесекции при критических ситуациях.

8. Современные методы дефибрилляции желудочков у больных, находящихся в критическом состоянии.

9. Техника наружной дефибрилляции.

10. Техника проведения приема Геймлиха у больного с обструкцией верхних дыхательных путей инородным телом.

11. Техника временной остановки кровотечения из сонной, височной, подключичной, плечевой и подмышечной артерии.

12. Техника экстренной декомпрессии перикарда.

13. Методика дренирования плевральной полости с активной аспирацией.

14. Техника пункции мочевого пузыря.

15. Техника пункции плевральной полости при пневмотораксе и гемотораксе.

16. Техника внутривенных и внутримышечных инъекций.

17. Технические приемы оказания реанимационной помощи детям с обструкцией верхних дыхательных путей инородным телом.

18. Техника открытого массажа сердца.

19. Техника первичной хирургической обработки ран.
20. Техника паравертебральной новокаиновой блокады.
21. Техника артериосекции на примере лучевой и заднеберцовой артерии.
22. Техника футлярной новокаиновой блокады.
23. Техника неотложной крикотицеостомии.
24. Техника ректороманоскопии.
25. Техника перикардиоцентеза.
26. Техника внутривенной инфузии компонентов крови и кровезаменителей.
27. Методы восстановления проходимости дыхательных путей при критических ситуациях.
28. Техника плевральной пункции.
29. Техника определения группы крови, техника определения резус-фактора, проба на индивидуальную совместимость.
30. Техника вагосимпатической блокады.
31. Техника лапароцентеза.
32. Техника футлярной новокаиновой блокады.
33. Техника забора крови из периферических вен.
34. Техника зондирования и промывания желудка.
35. Техника катетеризации мочевого пузыря. Особенности анатомии уретры у мужчин и женщин.

6.2. Sample list of questions for the examination

Не предусмотрено.

6.3. Suggested themes of term papers (projects)

Не предусмотрено.

6.4. Suggested themes of term projects

Не предусмотрено.

6.5. Suggested topics of calculation and graphic works

Структура расчетно-графической работы (истории болезни):

1. Титульный лист.
 2. Оглавление.
 3. Основная часть:
 - сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни пациента. На данном этапе надо полностью изложить данное обучающемуся задание.
 - практическая часть: обследование пациента по органам и системам, составление плана обследования, оценка результатов проведенного лабораторно-инструментального исследования, проведение дифференциального диагноза, составление плана и реализация лечебно-профилактического лечения.
 4. Выводы- эпикриз с проведением оценки тяжести и прогноза заболевания.
 5. Список использованной литературы.
- Жалобы больного. Опрос должен проводиться целенаправленно.
- История развития настоящего заболевания. Необходимо спросить больного о начале (острое, постепенное) и развитии заболевания. Выяснить этапы развития болезни. Активно ли было выявлено заболевание (при прохождении медицинского осмотра) или больной сам обратился к врачу. Какие лечебно-профилактические мероприятия проводились, их эффективность. Получал ли санаторно-курортное лечение.
- Собранный анамнез должен носить по возможности объективный характер, поэтому рассказ больного о развитии заболевания, о последовательности возникновения признаков и симптомов болезни необходимо контролировать

соответствующими вопросами.

В анамнезе жизни выясняют основные факты (развитие в раннем детстве, условия жизни, материальная обеспеченность, годы учения, пребывание в армии, участие в войне, ранения, контузии; условия жизни в настоящее время, семейное положение; вредные привычки, перенесенные болезни, гемотрансфузии, наследственность).

Объективное исследование больного проводится в обычной последовательности (по органам и системам). При обследовании больных необходимо обратить внимание на комплекс симптомов или синдромов, отражающих наиболее характерные изменения различных органов и систем.

Данные лабораторных, инструментальных, лучевых и других исследований. Большое значение следует придавать клинико-физиологическим методам исследования, помогающим как ранней диагностике, выявлению стертых форм заболевания, так и установлению обоснованного диагноза.

Клинический диагноз и его обоснование. Приведенные в предыдущих разделах истории болезни данные: тщательно собранный анамнез с объективным исследованием, целенаправленное обследование больного с применением ряда клинико-физиологических, клинико-диагностических, рентгенологических и биохимических методов исследования - безусловно позволяют правильно и своевременно установить диагноз заболевания с указанием его выраженности, ведущих клинических синдромов, функциональных нарушений и осложнений. Во многих случаях правильная оценка имеющихся в момент обследования клинических данных возможна только в свете материалов динамического наблюдения. Изучение динамики патологического процесса, в частности нередко наблюдаемых остаточных явлений и определенных последствий, а также обратимости патологии.

Лечение. Дается подробная характеристика лечебного комплекса, назначенного данному больному: режим, диета, лекарственные средства в рецептах с обоснованием их применения с точки зрения механизма действия; лечебная физкультура, физиотерапия; санаторно-курортное лечение; диспансерное наблюдение и противорецидивное лечение.

Дневник должен отражать течение заболевания за период нахождения больного под наблюдением.

Выписной эпикриз содержит:

- паспортную часть с указанием фамилии, имени, отчества, возраста, места работы и профессии, времени пребывания в клинике;
- диагноз (полный, развернутый) как основного, так и сопутствующих заболеваний. Должны быть отражены степень выраженности и преимущественная локализация основного патологического процесса, характер функциональных нарушений, особенности течения болезни и осложнения;
- данные клинических, лабораторно-диагностических и клинико-физиологических исследований;
- заключение.

Даются рекомендации по комплексному лечению: отражается комплекс лечебно-профилактических мероприятий, включающий диспансерное наблюдение у врачей-специалистов, лечение в санатории-профилактории и т.д.

Социально-клиническое заключение нередко является основой для решения клинико-экспертной комиссии или врачебно-трудовой экспертной комиссии (бюро медико-социальной экспертизы) вопроса относительно вида нарушения трудоспособности, степени ее утраты и характера инвалидности у данного больного.

Требования по оформлению работы:

Оформление от «руки» в письменном виде.

Нумерация страниц расчетно-графической работы должна быть сквозная.

Титульный лист не включается в общую нумерацию страниц.

Все иллюстрации, помещаемые в расчетно-графическую работу, должны быть тщательно подобраны, четко выполнены.

Критерии оценки расчетно-графической работы:

- уровень освоения учебного материала;
- глубина проработки материала;
- умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- оформление расчетно-графической работы (истории болезни) в соответствии с требованиями.

7. Educational, methodological, informational and software support of the discipline (module)

The electronic catalog and electronic information resources provided by the scientific library of the FSBEI of HE "I. N. Ulianov Chuvash State University" are available at the link <http://library.chvsu.ru/>

7.1. Regulatory documents, standards and rules

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ

2. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. N 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

7.2. Recommended basic educational and methodological literature

№ item	Name
1	

7.3. Recommended supplementary educational and methodological literature

№ item	Name
1	

7.4. List of resources of the "Internet" information and telecommunication network

№ item	Name	Link to the resource
1	Единое окно к образовательным ресурсам	http://window.edu.ru
2	Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru
3	Российская национальная библиотека	http://www.nlr.ru
4	Научная электронная библиотека «Киберленинка»	http://cyberleninka.ru

7.5. Software, professional databases, information and reference systems, electronic educational resources and electronic library systems

Software, professional databases, information and reference systems provided by the Informatization Department of the FSBEI of HE "I.N. Ulianov Chuvash State University" are available for download at the link <http://ui.chuvsu.ru/>. The Unified Register of Russian programs for electronic computers and databases, including freely distributed ones, is available at the link reestr.minsvyaz.ru/reestr/.

7.5.1. Licensed and freely distributed software

Microsoft Windows operating System and/or Unix-like operating system and/or mobile operating system;

Office software packages:

Microsoft Office and/or LibreOffice

and (or) OpenOffice and (or) analogues;

Browsers, including Yandex.Browser.

List of software:

7.5.2. Lists of professional databases and (or) information reference systems and (or) electronic library systems and (or) electronic educational resources

8. Material and technical support of the discipline

Classrooms for lecture-type classes in the discipline are equipped with a teacher's automated workplace consisting of: a personal computer/laptop, multimedia equipment with a screen and (or) SMART interactive whiteboard/SMART TV.

The premises for students' independent work are equipped with computer equipment enabling to connect to the Internet and provide access to the electronic information and educational environment of the FSBEI of HE "I.N. Ulianov Chuvash State University".

№ item	Lesson type	Brief description and characteristics of the composition of installations, measuring and diagnostic equipment, computer equipment and experimental automation tools
1		

9. Means of adapting the discipline teaching to the needs of persons with physical conditions

If necessary, persons with physical conditions can be offered one of the following options for perceiving information, taking into account their individual psychophysical characteristics:

- 1) using e-learning and distance learning technologies.
- 2) using special equipment (enginery) and software in accordance with the students' health restrictions in the Training Centers for Persons with Disabilities and Physical Conditions (hereinafter referred to as special needs) available at the university.

In the course of training, if necessary, the following conditions are provided for persons with visual, hearing and musculoskeletal disorders:

- for persons with visual impairments: educational and methodological materials in printed form in enlarged font; in the form of an electronic document; in the form of an audio file (conversion of educational materials into audio format); in printed form in Braille; individual consultations involving a tactile interpreter; individual assignments and consultations.
- for people with hearing impairments: educational and methodological materials in printed form; in the form of an electronic document; video materials with subtitles; individual consultations involving a sign language interpreter; individual assignments and consultations.
- for persons with disorders of the musculoskeletal system: educational and methodological materials in printed form; in the form of an electronic document; in the form of an audio file; individual assignments and consultations.

10. Guidelines for students to perform independent work

The purpose of the student's independent work (IW) is to consolidate the theoretical knowledge gained and to acquire practical skills in using and performing research of algorithms and data structures when designing application software programs. IW includes independent study of educational issues, preparation for laboratory classes, performing calculation and graphic work, preparation for a test and an exam.

The list of questions and tasks for independent work to prepare for laboratory classes is given in the corresponding methodological instructive regulations in the description of each laboratory work.

The list of questions and tasks for independent work to carry out calculation and graphic work is given in the relevant methodological instructive regulations.

The primary task of the current stage of development of higher medical education based on new state standards is to strengthen the individual approach, develop the creative abilities of future specialists, relying on their independent work, active forms and teaching methods. In order to implement the set task, it is necessary to reduce the workload of students with mandatory classroom classes, improve the organization of independent work, providing methodological assistance and control from teachers.

Independent work of students (SRO) is aimed at improving the theoretical and practical training of a doctor.

SRO involves mastering the principles of self-organization of cognitive activity, which is an important quality of a specialist.

The basis for SRO is the educational material, which includes the topics of the curriculum. SRO is aimed at comprehending the educational material, at developing the

skills of independent search for answers to tasks and questions, at working with special monographic and other literature. This work is combined and supplemented by direct practical work with patients.

SRO is organized by a teacher who acts as a task generator for SRO, and then periodically as a consultant, step-by-step controller and proofreader.

The purpose of the independent work of students is organizational measures and methodological techniques aimed at the professorial training of a doctor, the ability to work with educational, medical literature, the analysis of objective laboratory, instrumental data.

The main form of independent work is duty in the clinic, since skills in diagnosing planned and urgent surgical diseases, as well as solving tactical issues in determining a treatment plan, are the basis for the formation of a future specialist. Students of the V-VI courses, taking part in the examination of patients in the admission department of the hospital, participate in the appointment and performance of medical manipulations, analyze the primary data of laboratory, radiological, instrumental methods of examination.

In addition, this type of activity requires the student to be able to isolate and analyze the information received from the patient during an objective examination, the results of the examination, the ability to work with medical literature to confirm their own concepts, as well as to write a medical history, which includes items on etiology, pathogenesis and treatment of certain surgical nosology

11. Methodological instructive regulations for students studying the discipline (module)

The main incentive for independent work is created at lectures, but not by a simple call to work, but by the nature of the lectures and the posing of problems in them, when knowledge is largely presented not in finished form, but in the form of a sequential chain of cognitive tasks that the lecturer solves, as it were, together with students.

For fruitful independent work, students need to be given specific tasks. Forms of independent work should be determined for each course so that the student, starting from the first year, works with the patient as a nurse and gradually joins his future profession, masters the art of medicine. In this regard, it is advisable and even to take out individual topics (due to a lack of classroom hours) for independent study outside the classroom, when students are required to come to the classroom at extracurricular time and independently study (read!) These topics, while the teacher must be present and give consultations. Such an understanding of the meaning of extracurricular independent work under the guidance of a teacher will not lead to goals that implement new requirements for the quality of a specialist.

11.1. Methodological instructive regulations for preparing for seminar-type classes

11.2. Methodological instructive regulations for preparing for an examination

11.3. Methodological instructive regulations for preparing for a test

11.4. Methodological instructive regulations for performing computational and graphical

11.5. Methodological instructive regulations for performing a control work

11.6. Methodological instructive regulations for performing a course work (project)

List of additions and changes

The name and details (if any) of the document attached to the Working Program of the discipline (module) containing the text of updates	Department's decision		Full name of department head:
	Date	Protocol №	