

**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины
ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре хирургических болезней
Заведующий кафедрой – Александров Ю.К., д.м.н., профессор

Разработчики:
Клоков В.А., ассистент, к.м.н.,

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью
«17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



(подпись)

Смирнова А.В.

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – освоение обучающимися теоретических основ и практических навыков по вопросам факультетской хирургии.

1.2. Задачи дисциплины:

1. Освоение основных понятий, приобретение знаний по этиологии и патогенезу часто встречающихся хирургических заболеваний органов дыхания и пищеварения, сосудов, молочной железы.

2. Обучение выбору оптимальных методов обследования больных с хирургической патологией.

3. Обучение составлению алгоритма дифференциальной диагностики на основании клиники и дополнительных методов обследования при хирургических заболеваниях органов дыхания и пищеварения, сосудов, молочной железы.

4. Формирование навыка формулировки клинического диагноза на основании обследования у пациентов хирургического профиля.

5. Обучение выбору оптимальных методов профилактики, схем лечения и реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями органов дыхания и пищеварения, сосудов, молочной железы.

6. Ознакомление с принципами экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов хирургического профиля.

7. Формирование навыков использования научной литературы и электронных источников

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование

Общепрофессиональных компетенций:

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Таблица 1.
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД2 – интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач ИД3 – умеет определить и обосновать очередность и необходимый объем диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ИД4 – демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД5 – обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем человека ИД6 – верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
3	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД1 – обладает системными теоретическими знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ИД2 – применяет лекарственные препараты с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров,	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению

			совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии	изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
4	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-2 – оценивает признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями. ИД-3 – умеет заполнять листок нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу ИД-4 – определяет медицинские показания к медицинской реабилитации при различных заболеваниях	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к профессиональному циклу обязательной части образовательной программы.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Ⓢ История медицины:

знание: ● выдающихся деятелей медицины и фармации, ● выдающихся медицинских открытий,

умение: ● грамотно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

Ⓢ философия:

знание: ● взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; ● влияния гуманистических идей на медицину; ● морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, ● прав пациента и врача, ● этических основ современного медицинского законодательства;

умение: ● ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; ● защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

Навыки: владеть ● принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; ● навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

Ⓢ латинский язык:

знание: ● основной медицинской терминологии на латинском языке;

умение: ● использовать терминологические единицы и терминологические элементы в медицинской практике;

Навыки: владеть ● навыками чтения и письма клинических терминов на латинском языке;

Ⓢ иностранный язык:

знание: ● основной медицинской терминологии на иностранном языке;

умение: ● использовать терминологические единицы и термины в медицинской практике;

Навыки: владеть ● иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников;

Ⓢ психология и педагогика:

знание: ● принципов проведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; ● основных направлений психологии, общих и индивидуальных особенностей психики человека, ● психологии личности и малых групп;

умение: ● оценивать и определять свои потребности продолжения обучения; ● поддерживать рабочие отношения с членами коллектива; ● пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

Навыки: владеть ● навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий; ● базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

Ⓢ физика, математика:

знание: ● правил техники безопасности при работе с физическими средствами и объектами; ● основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; ● характеристик и биофизических механизмов воздействия физических факторов на организм; ● физических основ функционирования, устройства и предназначения медицинской аппаратуры;

умение: ● пользоваться физическим оборудованием; ● выполнять термодинамические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания;

Ⓢ химия:

знание: ● правил техники безопасности при работе с химическими средствами и объектами; ● свойств воды и водных растворов; ● способов выражения концентрации веществ в растворах, ● способов приготовления растворов заданной концентрации;

умения: ● пользоваться химическим оборудованием;

Ⓢ биохимия:

знание: ● химико-биологической сущности процессов в живом организме на молекулярном и клеточном уровне; ● строения и свойств основных классов биологически важных соединений, ● основных метаболических путей их превращения, ● роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ,

умения: ● пользоваться химическим оборудованием;

Ⓢ анатомия:

знание: ● строения, топографии и развития органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме, ● анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового организма;

умение: ● клинической интерпретации анатомических знаний;

Навыки: владеть ● медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Ⓢ гистология, эмбриология и цитология:

знание: ● основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов, ● гистофункциональных особенностей тканевых элементов и методов их исследования;

умение: ● анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур; ● пользоваться увеличительной техникой;

Навыки: владеть ● медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Ⓢ патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия:

знание: ● понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, ● принципов классификации болезней, ● основных понятий общей патологии; ● изменений морфологии человека при различных патологических состояниях;

умение: ● описать морфологические изменения макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм; ● методами клинко-анатомического анализа исследования биопсийного и операционного материала;

Навыки: владеть ● навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Ⓢ топографическая анатомия и оперативная хирургия:

знание: ● строения, топографии и развития тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме, ● медико-анатомического понятийного аппарата;

умение: ● пальпировать на человеке основные костные ориентиры, ● обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Навыки: владеть ● простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.);

Ⓢ патофизиология, клиническая патофизиология:

знание: ● структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, ● причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов; ● понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификации болезней, ● основных понятий общей патологии;

умение: ● обосновывать принципы патогенетической терапии распространенных заболеваний; ● анализировать вопросы общей патологии и современные её концепции в медицине;

Ⓢ микробиология, вирусология:

знание: ● классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, ● влияния микроорганизмов и вирусов на здоровье человека, ● методов микробиологической диагностики; ● научного обоснования принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования;

умение: ● обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии; ● проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику; ● работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);

Ⓢ фармакология:

знание: ● классификации и основных характеристик лекарственных средств, ● фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению основных лекарственных средств, побочных их эффектов; ● общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

умение: ● выписывать рецепты лекарственных средств; ● оценивать

возможные проявления передозировки лекарственных средств и способы их устранения.

ⓐ **общая хирургия:**

знание: ● нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций; ● современную классификацию заболеваний; ● методы диагностики, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); ● клинические проявления основных хирургических синдромов; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;

умение: обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

Навыки: владеть правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

ⓑ **лучевая диагностика в терапии и хирургии:**

знание: ● принципы получения изображения при лучевых методах диагностики; ● диагностические возможности различных методов лучевого исследования; ● основные лучевые признаки заболеваний внутренних органов ● основные лучевые признаки заболеваний внутренних органов;

умение: уметь на основании клинико-лабораторного обследования пациента определить показания и противопоказания к лучевому исследованию; ● самостоятельно опознать изображения всех органов

человека и указать их анатомические структуры на рентгенограммах, рентгеновских компьютерных и магнитно-резонансных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах, ангиограммах; ● распознать с помощью протокола основные лучевые признаки заболеваний внутренних органов.

Навыки: ● на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию; оформить направление больного к лучевому диагносту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию; ● распознать основные лучевые признаки наиболее часто встречающихся неотложных состояний (пневмоторакс и др.);

🌀 пропедевтика внутренних болезней:

знание: ● этиологии, патогенеза и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; ● клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; ● диагностических возможностей физикального обследования больного, ● современных методов клинического, лабораторного инструментального обследования больных (эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые); ● основ организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, ● принципов диспансеризации населения; ● методов проведения неотложных мероприятий, ● показаний для плановой госпитализации больных; ● методов лечения и показаний к их применению;

умение: ● определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ● оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; ● поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; ● наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; анализировать результаты рентгенологического исследования; ● интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии; ● подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; ● сформулировать клинический диагноз; ● наметить объем дополнительных исследований; ● оказывать помощь на догоспитальном этапе при острых

заболеваниях и ургентных состояниях; заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Навыки: владеть ● методами общеклинического обследования; ● интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; ● алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; ● основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; ● правильным ведением медицинской документации.

Ⓢ ознакомительная практика (Модуль 2. «Уход за больными хирургического профиля»):

знание: ● основы организации работы младшего медицинского персонала в медицинских организациях, методы санитарно-просветительской работы; ● видов санитарной обработки больных, ● типов лихорадок, ● особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;

умение: ● проводить санитарную обработку больного при поступлении и в период пребывания в стационаре, ● осуществлять смену нательного и постельного белья больного, ● обрабатывать пролежни; ● осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировку; ● измерять температуру тела, суточный диурез, ● собирать биологический материал для лабораторных исследований; ● проводить кормление больных; ● проводить антропометрию, различные виды клизм, ● осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;

Навыки: ● информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; ● навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в т.ч. за тяжело- и агонирующими больными.

Ⓢ практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала:

знание: ● знание основных этапов работы младшего медицинского персонала; ● видов санитарной обработки больных, ● типов лихорадок, ● особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями

различных систем организма;

умение: ●использовать принципы медицинской этики и деонтологии; ●обеспечивать охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов; ●производить санитарную обработку больного ●обеспечивать профилактику пролежней; ●измерять антропометрические показатели; ●осуществлять уход за больными и их транспортировку, перемещение в постели;

Навыки: ●обеспечения санитарно-эпидемиологического режима в отделениях стационара; ●ухода за больными в отделениях хирургического и терапевтического профиля стационара; ●обеспечения индивидуальной защиты младшего медицинского персонала при работе с биологическими жидкостями и дезинфицирующими растворами.

© практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Модуль 1):

знание: ●знание этапов работы палатной медицинской сестры;

умение: ●манипуляции палатной медицинской сестры.

навыки: ●проведения сердечно – легочной реанимации; ●подготовки больного к различным методам лабораторного и инструментального исследования; ●оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; ●применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы:

Госпитальная хирургия,
Детская хирургия
Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
Акушерство и гинекология
Травматология и ортопедия
Онкология, лучевая терапия
Медицина катастроф

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объём дисциплины

Общий объем дисциплины – 5,5 ЗЕ (198 академических часов), в том

числе:

- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ.часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 108 академ.часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 54 академ.часов.

3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ.часов	Распределение часов по семестрам
		Сем.7(8)
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	108	108
в том числе:	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	28	28
Занятия семинарского типа, в т.ч.	80	80
Семинары		
Практические занятия, клинические практические занятия	80	80
Лабораторные работы, практикумы		
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	54	54

4. Содержание дисциплины

4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	<i>Факультетская хирургия Раздел 1 – острый живот</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Острый аппендицит. Поликлиника. Роль отечественных ученых в развитии хирургии. • Осложнения острого аппендицита. • Грыжи живота. Поликлиника. • Осложнения грыж живота. 	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8

		<ul style="list-style-type: none"> • Острый панкреатит. • Лечение острого панкреатита. • Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. • Острый холецистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. • Острая кишечная непроходимость, лечение острой кишечной непроходимости 	
2.	<i>Факультетская хирургия Раздел 2 – Заболевания желудка, сосудов, лёгких и молочной железы</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. • Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение • Заболевания молочной железы. • Гнойные заболевания легких и плевры. Бронхоэктатическая болезнь. • Хронические облитерирующие заболевания артерий. Поликлиника. • Острая артериальная непроходимость. • Заболевания вен. Поликлиника. • Курация больных 	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-8

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры
		№ 7-8
		часов
1.	Острый аппендицит (анатомо-физиологические данные) этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, абсцесс Дугласова пространства, перитонит, пилефлебит, флегмона забрюшинного пространства. Анализ ошибок диагностики.	2
2.	Грыжи живота (определение понятия, классификация, анатомия, клиника, диагностика, лечение). Осложнения грыж (воспаление, невраправимость грыжи, ущемление). Пути улучшения результатов лечения.	2
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-п кишки (частота, этиология, патогенез, роль факторов агрессии и факторов защиты, нарушения нервной системы, значение <i>Helicobacter pylori</i> в развитии язвенной болезни.	2
4.	Осложнения язвенной болезни (кровотечение, пенетрация, перфорация, рубцовые стенозы, малигнизация). Общие принципы	2

	лечения осложненной и неосложненной язвенной болезни желудка и 12-п кишки. Острые желудочно-кишечные кровотечения, классификация. Патогенез нарушений. Причины, методы диагностики и лечения. Организация помощи больным с острыми гастродуоденальными кровотечениями.	
5.	Острая кишечная непроходимость, классификация. Патогенез острой кишечной непроходимости. Виды дисгидрий. Лечение острой кишечной непроходимости, принципы оперативного лечения. Предоперационное ведение больных с ОКН. Энтераргия.	2
6.	Острый панкреатит: классификация, современное представление об этиологии и патогенезе. Патанатомия острого панкреатита. Фазы течения острого панкреатита.	2
7.	Лечение острого панкреатита. Принципы консервативной терапии острого панкреатита. Показания к оперативным вмешательствам. Виды операций при различных стадиях панкреатита.	2
8.	Доброкачественные заболевания молочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
9.	Желчно-каменная болезнь. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Методы лечения.	2
10.	Осложнения желчно-каменной болезни, клиника, диагностика, лечение. Острый холецистит, этиология патогенез, клиника, показания к операциям и порядок их выполнения, методы консервативного и оперативного лечения. дифференциальная диагностика желтух.	2
11.	Гнойные заболевания легких и плевры. Бронхоэктатическая болезнь.	2
12.	Экстренная сосудистая хирургия. Острая артериальная непроходимость, артериальные эмболии и тромбозы. Причины, методы диагностики. Консервативные методы лечения. Показания к операции. Виды и порядок выполнения операций.	2
13.	Облитерирующие заболевания артерий конечностей. Этиология. Патогенез. Современные методы лечения.	2
14.	Заболевания вен. Актуальные проблемы флебологии. Посттромботический синдром.	2
	ИТОГО часов:	28

4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры
		№ 7-8
		часов
1.	<p>Введение. Знакомство с клиникой и ее функциональными подразделениями. Содержание предмета: диагностика наиболее частых хирургических заболеваний, принципы их лечения и профилактики. Роль отечественных ученых в развитии хирургии брюшной полости.</p> <p>Острый аппендицит. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит.</p>	4

	Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода.	
2.	Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространённости перитонита. Показания к лапаротомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде.	4
3	Грыжи. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения. Грыжи живота, отдельные виды. Пупочные грыжи. Бедренные грыжи. Послеоперационные грыжи. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Бедренные грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационные грыжи. Диафрагмальные грыжи. Промежностные и седалищные грыжи. Результаты оперативного лечения. Причины рецидивов грыж.	4
4	Осложнения грыж. Ущемлённая грыжа. Определение понятия. Виды ущемления. Клиника, диагностика, лечение. Тактика хирурга при самопроизвольном вправлении. Пути снижения летальности при ущемленной грыже. Определение жизнеспособности ущемленной кишки и границы ее резекции.	4
5	Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Стангуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия, классификация, клиника. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Понятие о кишечной недостаточности (энтераргии) при острой кишечной непроходимости. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-щелочного состояний. Типы дисгидрий. Предоперационное ведение больных с ОКН. Лечение острой кишечной непроходимости, принципы консервативного и оперативного лечения. Роль энтерального зондового питания у больных с ОКН. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.	4

6	Желчнокаменная болезнь. Анатомо-физиологические данные о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация ЖКБ. Осложнения ЖКБ. Этиология и патогенез желчнокаменной болезни. Методы обследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Методы операции.	4
7	Осложнения желчно-каменной болезни: острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операциям. Методы операции. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпечёчный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение. Холедохолитиаз: причины развития, клиника, лечение. Механическая желтуха: причины развития, дифференциальная диагностика, методы лечения.	4
8	Язвенная болезнь желудка и 12-п.к. – частота, этиология, патогенез, роль неблагоприятных факторов. Теории развития язвенной болезни желудка и 12-п.к. Значение <i>Helicobacter pylori</i> в развитии язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Консервативное и оперативное лечение	4
9	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п.к. (пенетрации, перфорации, рубцовые стенозы, малигнизация). Патогенез осложнений. Пенетрирующая язва. Особенности клиники. Диагностика, лечение. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника прободных язв. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика при различных видах прободных язв. Виды операций. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания. Характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Желудочно-кишечные кровотечения. Классификация, клиника. Кровотоочащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Классификация по степени тяжести кровопотери. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Хирургическая тактика при острых желудочно-кишечных кровотечениях.	4
10	Острый панкреатит – определение, понятие. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика. Клиника осложнений – абсцедирование, панкреатический свищ, перитонит, ложная киста. Лабораторные и эндоскопические методы диагностики.	4
11	Острый панкреатит. Современные методы лечения. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Исходы консервативного и хирургического лечения.	4
12	Доброкачественные заболевания молочной железы. Классификация заболеваний МЖ. Методы обследования больных с	4

	заболеваниями МЖ. Дисгормональные заболевания (мастопатии), причины, диффдиагноз. Консервативное лечение, показания к оперативному лечению, профилактика. Доброкачественные опухоли – клиника, диагностика, лечение.	
13	Гнойные заболевания легких и плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легкого (острый абсцесс, одиночные и множественные абсцессы, консервативные методы лечения, показания к операциям в остром периоде и виды оперативных вмешательств. Хронический абсцесс легкого, медикаментозное и хирургическое лечение. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Бронхоэктатическая болезнь – классификация по формам заболевания и стадиям развития. Этиология, патогенез, клиника в зависимости от стадии процесса. Диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.	6
14	Заболевания вен нижних конечностей – классификация, методы обследования больных с заболеваниями вен. Варикозное расширение вен нижних конечностей, классификация. Флеботромбоз, тромбофлебит, посттромбофлебитический синдром. Клиника первичного расширения вен, диагностика, состояние клапанного аппарата коммуникантных вен. Лечение: консервативное, оперативное, склерозирующая терапия. Ведение послеоперационного периода (значение эластического бинтования, раннего вставания), причины рецидивов. Осложнения варикозного расширения вен (тромбозы, тромбофлебиты, периоститы, трофические язвы).	6
15	Атеросклеротические поражения артерий – этиология, патогенез. Клинические формы ОА (окклюзия ветвей дуги аорты, окклюзия стволов брюшной аорты, атеросклеротические поражения почечных артерий, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подключичной артерий), клиника, диагностика, консервативное лечение. Виды операций. Облитерирующий эндартериит – этиология, патогенез, клиника, стадии заболевания, лечение. Облитерирующий тромбангиит – формы течения заболевания, клиника, стадии заболевания, лечение.	4
16	ОАН – тромбозы и эмболии, этиология, патогенез клиника, диагностика. Консервативные методы лечения. Фибринолитическая терапия (стрептолизин, стрептокиназа, урокиназа). Методы тромбэмболии, применение зонда Фогарти. Врожденные аневризмы и артериовенозные свищи. Травматические артериальные и артериовенозные аневризмы аорты – механизм развития, симптомы, диаг-ностика, хирургическое лечение.	4
17	Курация больных хирургического профиля и написание истории болезни.	6
18	Итоговое тестирование. Защита истории болезни.	6
	ИТОГО часов:	80

4.4. Тематический план семинаров

Не предусмотрено

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

Не предусмотрено

4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	<p>Острый панкреатит – определение, понятие. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика. Клиника осложнений – абсцедирование, панкреатический свищ, перитонит, ложная киста. Лабораторные и эндоскопические методы диагностики.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☀ занятие в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре. ☀ проблемная лекция ☀ ролевые и деловые игры, игровое проектирование ☀ метод инцидентов, «микроситуации» ☀ разбор ситуационных задач, ситуации-кейс ☀ имитация профессиональной деятельности ☀ программированное обучение ☀ курация больного и написание истории болезни ☀ учебно-исследовательская работа
2.	<p>Атеросклеротические поражения артерий – этиология, патогенез. Клинические формы ОА (окклюзия ветвей дуги аорты, окклюзия стволов брюшной аорты, атеросклеротические поражения почечных артерий, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подключичной артерий), клиника, диагностика, консервативное лечение. Виды операций. Облитерирующий эндартериит – этиология, патогенез, клиника, стадии заболевания, лечение. Облитерирующий тромбангиит – формы течения заболевания, клиника, стадии заболевания, лечение.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☀ занятие в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре. ☀ проблемная лекция ☀ ролевые и деловые игры, игровое проектирование ☀ метод инцидентов, «микроситуации» ☀ разбор ситуационных задач, ситуации-кейс ☀ имитация профессиональной деятельности ☀ программированное обучение ☀ курация больного и написание истории болезни ☀ учебно-исследовательская работа

4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Острый живот	<ul style="list-style-type: none">✿ подготовка к занятиям✿ подготовка к тестированию✿ подготовка к текущему контролю✿ подготовка к промежуточной аттестации✿ написание истории болезни
2	Заболевание желудка, сосудов, лёгких и молочной железы	<ul style="list-style-type: none">✿ подготовка к занятиям✿ подготовка к тестированию✿ подготовка к текущему контролю✿ подготовка к промежуточной аттестации✿ написание истории болезни

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика НИРС:

1. Ошибки на догоспитальном этапе у больных острым аппендицитом
2. Возможности УЗИ в диагностике острого аппендицита.
3. Роль лечебно-диагностической лапароскопии в определении показаний к лапаротомии у больных с острым панкреатитом
4. 5. Значение энтерального зондового питания в дооперационном и послеоперационном периодах у больных со стенозами выходного отдела желудка.
5. 6. Диагностика и прогнозирование гастродуоденальных кровотечений.
6. Интраоперационные методы профилактики резидуального холедохолитиаза.
7. Изменения свертывающей системы крови при назначении антикоагулянтов у больных острым тромбозом;
8. Антикоагулянты прямого и непрямого действия (показания, методы контроля, осложнения);

Формы НИРС:

1. Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации о достижениях в области абдоминальной и сосудистой хирургии, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов;
2. Участие в анализе клинических случаев;
3. Участие в анализе показателей работы общехирургического и ангиохирургического отделений ГБУЗ ЯО «КБ № 10»;
4. Участие в написании статей, тезисов;
5. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на

конференциях.

4.9. Курсовые работы (не предусмотрено).

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине:

Рекомендации по подготовке к занятиям «Грыжи живота»;

Рекомендации по подготовке к занятиям «Острый аппендицит»;

Рекомендации по подготовке к занятиям «Желчнокаменная болезнь»;

Методические рекомендации по написанию истории болезни на кафедре факультетской хирургии.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Савельев В.С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3998-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html> (дата обращения: 24.01.2022). - Режим доступа: по подписке.
2. Савельев В.С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2: учебник / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html> (дата обращения: 24.01.2022). - Режим доступа: по подписке.
3. Кузин М.И. Хирургические болезни: учебник / М.И. Кузин, Н.М. Кузин, В.А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html> (дата обращения: 01.06.2022). - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] / М.А. Лагун, Б.С. Харитонов; под общ. ред. С.В. Ветрянкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html>
2. Руководство по факультетской хирургии [Электронный ресурс] учеб. пособие / А.В. Бельков. – Электрон. текстовые дан. – М.: Медицина, 2009. – on-line. – Режим доступа: - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225034403.html>
3. Кузнецов Н.А., Клиническая хирургия: обследование пациента [Электронный ресурс] / Н. А. Кузнецов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454886.html>
4. Крылов Н.Н., Хирургические болезни : Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Крылова Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450994.html>
5. Крылов Н.Н., Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Крылова Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450987.html>
6. Желчнокаменная болезнь [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», изучающих «Факультетскую хирургию»/ И.Е. Беляков, С.Н. Пампутис, М.П. Потапов, А.Г. Абрамова.. - Ярославль, , 2018, 62с - http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/gkb2018.pdf
7. Хронические заболевания вен [Электронный ресурс] / В.В. Рыбачков, О.Н. Гужков, Ярославль, , 2017, 119с - http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/zab_ven492.pdf
8. Частная хирургия: В 2 т. Т.1 / Под ред. Ю.Л. Шевченко, М., СПб., РАЕН, 2017, 706с
9. Частная хирургия: В 2 т. Т.2 / Под ред. Ю.Л. Шевченко, М., СПб., РАЕН, 2017, 808с
10. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] / М.А. Лагун, Б.С. Харитонов; под общ. ред. С.В. Ветрянкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html>
11. Руководство по написанию учебной истории болезни [Электронный ресурс] / Александров Ю.К., Потапов М.П., Беляков И.Е., Соколова Е.И., Ярославль, , 2016, 56с. - http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/uch_bol.pdf
12. Наружные грыжи живота [Электронный ресурс] / А.Н. Хорев, В.А. Клоков, Ярославль, , 2015, 41с - http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/gr_giv.pdf

6.2. Перечень информационных технологий

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<https://www.studentlibrary.ru/>
2. База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ»
http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php
3. Журнал «Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова» -
<https://dlib.eastview.com/>

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

- ✿ <http://www.angiolsurgery.org/>
- ✿ <http://www.endoscopia.ru/>
- ✿ <http://www.critical.ru/>
- ✿ <http://roxg.ru/>
- ✿ <http://herniaweb.ru/>
- ✿ <http://phlebo-union.ru/>
- ✿ <http://общество-хирургов.рф/>
- ✿ <https://eaes.eu/>
- ✿ <http://www.ests.org/>
- ✿ <http://www.europeanherniasociety.eu/>

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

**Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Выберите один правильный ответ:

Противопоказание к плановой операции при грыже:

- 1) возраст 80 лет
- 2) перенесенный год назад инфаркт миокарда
- 3) острое инфекционное заболевание
- 4) первая половина беременности
- 5) хроническая пневмония

Перемежающая желтуха вызывается:

- 1) вклиненным камнем терминального отдела холедоха
- 2) опухолью холедоха
- 3) камнем пузырного протока
- 4) вентильным камнем холедоха
- 5) структурой – холедоха

Для коррекции лечебной дозы нефракционированного гепарина применяют следующий лабораторный показатель:

- 1) МНО
- 2) АЧТВ
- 3) протромбин
- 4) тромбиновое время
- 5) D-димер

В каком случае применяют только консервативное лечение острой кишечной непроходимости?

- 1) заворот
- 2) узлообразование
- 3) паралитическая непроходимость
- 4) обтурационная непроходимость
- 5) инвагинация

При проведении дифференциальной диагностики между облитерирующим атеросклерозом и тромбангиомом решающую роль играет:

- 1) проба Оппеля
- 2) данные реовазографии
- 3) данные аорто-артериографии
- 4) данные радионуклидного исследования с $Tc-99$ (технецием) пирофосфатом;
- 5) проба Самуэляса

Ситуационные задачи

Женщина 23 лет, поступила в клинику по поводу острого аппендицита. Заболела три дня назад. Сначала появились боли в правой подвздошной области, которые постепенно нарастали. Несколько раз была рвота. К концу третьих суток состояние ухудшилось, боли стали меньше, но температура тела повысилась до $38,8^{\circ}C$. При обследовании выявлена локальная болезненность в правой подвздошной области, живот мягкий, при глубокой пальпации и вагинальном исследовании в малом тазу определяется инфильтрат.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Опишите основные этиологические и патогенетические особенности предполагаемого заболевания.

Определите тактику лечения. Назначьте терапию согласно действующим стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Определите прогноз в отношении трудоспособности.

Больной 39 лет, направлен в хирургическое отделение из районной больницы, где находился на лечении по поводу острого панкреатита. Из анамнеза известно, что 3 недели назад после погрешности в диете появились опоясывающие боли в верхних отделах живота, тошнота, рвота, слабость. В тяжелом состоянии госпитализирован в районную больницу. Острый болевой синдром удалось купировать на 6 сутки, однако продолжали беспокоить тупые боли в эпигастриальной области, иррадиирующие в поясничную область. Трое суток назад боли усилились, появился озноб с повышением температуры до 40 градусов.

При поступлении состояние средней тяжести. Кожа бледная, пульс – 112 ударов в минуту, АД – 130/80 мм.рт.ст. Живот умеренно напряжен в

эпигастральной области, в левом подреберье, здесь же пальпируется плотно-эластическое образование, 18 x 12 см., без четких контуров, болезненное, не смещаемое. В остальных отделах живот мягкий, безболезненный.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Опишите основные этиологические и патогенетические особенности предполагаемого заболевания.

Определите тактику лечения. Назначьте терапию согласно действующим стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Определите прогноз в отношении трудоспособности.

Больная 60 лет, с ожирением 2 – 3 степени, страдает желчнокаменной болезнью, тяжелым сахарным диабетом, ишемической болезнью сердца с недостаточностью кровообращения 2 Б ст. 3 - 4 раза в год отмечает тяжелые приступы холецистита, требующие стационарного лечения. Приступы снимаются под действием консервативной терапии. Неделю назад у больной начался очередной сильный болевой приступ, но в отличие от предыдущих, он сопровождался желтухой. Иктеричность появилась через сутки от начала приступа, а к моменту поступления в больницу желтуха была сильно выражена, билирубин крови составил 67 мкмоль/л. Больной выполнена фиброгастродуоденоскопия, при этом в 12-перстной кишке желчь отсутствует, фатеров сосочек выбухает в виде “сливы”, напряжен.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Опишите основные этиологические и патогенетические особенности предполагаемого заболевания.

Определите тактику лечения. Назначьте терапию согласно действующим стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Определите прогноз в отношении трудоспособности.

В поликлинику обратился больной 60 лет с жалобами на боли в паховой области, наличие опухолевидного образования. Из анамнеза известно, что больной страдает бронхиальной астмой. Во время очередного приступа, появились боли в паховой области. После купирования приступа астмы, боли не прекратились, как это отмечалось ранее, и появилось опухолевидное

образование в левой паховой области. Рвоты не было. К врачу обратился через 6 часов. При осмотре хирургом: живот при пальпации мягкий, безболезненный, умеренная болезненность в паховой области слева. Ниже пупартовой связки пальпируется образование диаметром до 2,5 см., плотноэластической консистенции, не смещаемое, резко болезненное.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Опишите основные этиологические и патогенетические особенности предполагаемого заболевания.

Определите тактику лечения. Назначьте терапию согласно действующим стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Определите прогноз в отношении трудоспособности.

Больной 52 лет в течение трех последних месяцев отмечает умеренные боли в правой подвздошной области, вздутие живота, сильное урчание кишечника, слабость, субфебрильную температуру. В последнее время появились запоры, сменяющиеся жидким стулом с примесью крови. Три дня назад боли в животе значительно усилились и приняли схваткообразный характер, перестали отходить газы. Состояние средней тяжести, пульс 94 уд./мин., язык суховат, обложен белым налетом. Живот вздут, при пальпации мягкий, болезненный в правой подвздошной области, где определяется опухолевидное образование, симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика кишечника резонирующая. При обзорной рентгенографии брюшной полости выявлены множественные горизонтальные уровни жидкости со скоплением газа над ними.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Опишите основные этиологические и патогенетические особенности предполагаемого заболевания.

Определите тактику лечения. Назначьте терапию согласно действующим стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям.

Определите прогноз в отношении трудоспособности.

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Выберите один правильный ответ:

Признак, указывающий на нежизнеспособность ущемленной грыжи:

- 1) замедленная перистальтика
- 2) гиперемия кишки
- 3) отсутствие пульсации сосудов брыжейки
- 4) спаившаяся отводящая петля кишки
- 5) спазмированная петля кишки

При остром и хроническом холецистите противопоказано применение

- 1) антибиотиков
- 2) морфина эндрохлорида
- 3) но-шпы
- 4) атропина сульфата
- 5) спазмалгона, баралгина и спазгана

При облитерирующем тромбангите 2 Б стадии у больного 38 лет в случае окклюзии подколенной и передней большеберцовой артерии операцией выбора является:

- 1) профундопластика
- 2) эндартерэктомия из подколенной артерии
- 3) бедренно-заднеберцовое шунтирование
- 4) чрезкожная интраваскулярная балонная дилатация
- 5) первичная ампутация

Что такое абдоминализация поджелудочной железы?

- 1) вскрытие сальниковой сумки
- 2) вскрытие капсулы поджелудочной железы
- 3) рассечение задней париетальной плевры по верхнему и нижнему краю поджелудочной железы
- 4) вскрытие малого сальника
- 5) вскрытие мезоколон

Хроническая артериальная ишемия нижних конечностей проявляется всем, кроме:

- 1) алопецией конечности
- 2) деформацией ногтей
- 3) атрофией кожи
- 4) атрофией мышц
- 5) гиперпигментацией кожи

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Выберите один правильный ответ:

Какой вид острой кишечной непроходимости возникает при эластическом ущемлении кишечника в вентральной грыже:

- a. спастическая;
- b. паралитическая;
- c. обтурационная;
- d. странгуляционная;
- e. смешанная.

Наиболее важный симптом острого аппендицита:

- a. симптом Ситковского;
- b. симптом Щеткина-Блюмберга;
- c. Напряжение мышц и болезненность в правой подвздошной области;
- d. Бартомье-Михельсона;
- e. симптом Крымова.

Симптомом плантарной ишемии характерен для:

- a. постфлебитического синдрома;
- b. болезни Рейно;
- c. варикозного расширения поверхностных вен;
- d. хронической венозной недостаточности;
- e. облитерирующего атеросклероза.

Для желтухи на почве холедохолитиаза не характерно:

- a. Уробилинурия;
- b. Повышение щелочной фосфатазы;
- c. Нормальный или пониженный белок крови;
- d. Повышение билирубина крови;
- e. Нормальные или умеренно повышенные трансаминазы.

Назовите решающий метод исследования в постановке диагноза острая кишечная непроходимость:

- a. эзофагогастродуоденоскопия;
- b. лапароскопия;
- c. ультразвуковое исследование;
- d. обзорная рентгеноскопия брюшной полости;

- е. биохимический анализ крови.

Контрольные вопросы

1. Особенности сбора анамнеза у больных с подозрением на острый аппендицит
2. Особенности клиники при тазовом и ретроцекальном расположении червеобразного отростка.
3. Аппендикулярный абсцесс (клиника, диагностика, лечение, исходы).
4. Бедренные грыжи – анатомия, клиника, диагностика, методы операций.
5. Ретроградное, пристеночное ущемление грыж, особенности клиники, диагностика, методы лечения.
6. Инвагинация кишечника клиника, диагностика методы обследования и лечения.
7. Заворот тонкой кишки – клиника, диагностика, лечение.
8. Рентгеноконтрастные, ядерно-магнито-резонансные и компьютерно-томографические методы диагностики патологии магистральных сосудов.
9. Облитерирующие заболевания позвоночных, подключичных артерий. Определения, этиология, патогенез, стилл-синдром, клиника, диагностика.
10. Острая эмболия аорты и артерий конечностей. Этиология, эмбологенные факторы, Методы диагностики. Алгоритм действий врача при обследовании больного с острой артериальной непроходимостью.
11. Осложненные формы варикозной болезни вен нижних конечностей. Определения, клиника, диагностика, методы лечения.
12. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки.
13. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, клиника, диагностика, лечение.
14. Эндоскопические методы в диагностике и лечении кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.
15. Осложнения жёлчно-каменной болезни.
16. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
17. Острый панкреатит, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Значение лабораторных методов в диагностике острого панкреатита.
18. Дисгормональные заболевания молочных желёз. Классификация, этиология, клиника.

19. Острый гнойный плеврит. Определение, понятия, классификация по этиологическому фактору, распространённость процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость.

20. Пневмоторакс: причины, формы клинического течения заболевания, диагностика, лечение.